中国古医籍整理丛书

儿科

06

国家中医药管理局
中医药古籍保护与利用能力建设项目

儿科推拿摘要辨症指南

清·王兆鳌 辑
江蓉星 张利克 姚向阳 校注





中
出版社

中国古医籍整理丛书

儿科推拿摘要辨症指南

清·王兆鳌　辑

江蓉星　张利克　姚向阳　校注

中国中医药出版社

图书在版编目（CIP）数据

儿科推拿摘要辨症指南/（清）王兆鳌辑；江蓉星，张利克，姚向阳校注．—北京：中国中医药出版社，2015.12

（中国古医籍整理丛书）

ISBN 978-7-5132-2931-9

Ⅰ.①儿…　Ⅱ.①王…　②江…　③张…　④姚…　Ⅲ.①小儿疾病—推拿—中国—清代　Ⅳ.①R244.1

中国版本图书馆CIP数据核字（2015）第271386号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层
邮政编码　100013
传真　010 64405750
三河市鑫金马印装有限公司印刷
各地新华书店经销
*
开本 710×1000　1/16　印张 6.75　字数 16千字
2015年12月第1版　2015年12月第1次印刷
书　号　ISBN 978-7-5132-2931-9
*
定价　20.00元
网址　www.cptcm.com

社长热线　010 64405720
购书热线　010 64065415　010 64065413
微信服务号　zgzyycbs
书店网址　csln.net/qksd/
官方微博　http://e.weibo.com/cptcm
淘宝天猫网址　http://zgzyycbs.tmall.com

国家中医药管理局
中医药古籍保护与利用能力建设项目
组织工作委员会

主　任　委　员　王国强

副主任委员　王志勇　李大宁

执行主任委员　曹洪欣　苏钢强　王国辰　欧阳兵

执行副主任委员　李　昱　武　东　李秀明　张成博

委　　　员

各省市项目组分管领导和主要专家

（山东省）武继彪　欧阳兵　张成博　贾青顺

（江苏省）吴勉华　周仲瑛　段金廒　胡　烈

（上海市）张怀琼　季　光　严世芸　段逸山

（福建省）阮诗玮　陈立典　李灿东　纪立金

（浙江省）徐伟伟　范永升　柴可群　盛增秀

（陕西省）黄立勋　呼　燕　魏少阳　苏荣彪

（河南省）夏祖昌　刘文第　韩新峰　许敬生

（辽宁省）杨关林　康廷国　石　岩　李德新

（四川省）杨殿兴　梁繁荣　余曙光　张　毅

各项目组负责人

王振国（山东省）　王旭东（江苏省）　张如青（上海市）

李灿东（福建省）　陈勇毅（浙江省）　焦振廉（陕西省）

蔡永敏（河南省）　鞠宝兆（辽宁省）　和中浚（四川省）

项目专家组

顾　问　马继兴　张灿玾　李经纬

组　长　余瀛鳌

成　员　李致忠　钱超尘　段逸山　严世芸　鲁兆麟
郑金生　林端宜　欧阳兵　高文柱　柳长华
王振国　王旭东　崔　蒙　严季澜　黄龙祥
陈勇毅　张志清

项目办公室（组织工作委员会办公室）

主　任　王振国　王思成

副主任　王振宇　刘群峰　陈榕虎　杨振宁　朱毓梅
刘更生　华中健

成　员　陈丽娜　邱　岳　王　庆　王　鹏　王春燕
郭瑞华　宋咏梅　周　扬　范　磊　张永泰
罗海鹰　王　爽　王　捷　贺晓路　熊智波

秘　书　张丰聪

前言

中医药古籍是传承中华优秀文化的重要载体，也是中医学传承数千年的知识宝库，凝聚着中华民族特有的精神价值、思维方法、生命理论和医疗经验，不仅对于传承中医学术具有重要的历史价值，更是现代中医药科技创新和学术进步的源头和根基。保护和利用好中医药古籍，是弘扬中国优秀传统文化、传承中医学术的必由之路，事关中医药事业发展全局。

1949 年以来，在政府的大力支持和推动下，开展了系统的中医药古籍整理研究。1958 年，国务院科学规划委员会古籍整理出版规划小组在北京成立，负责指导全国的古籍整理出版工作。1982 年，国务院古籍整理出版规划小组召开全国古籍整理出版规划会议，制定了《古籍整理出版规划（1982—1990）》，卫生部先后下达了两批 200 余种中医古籍整理任务，掀起了中医古籍整理研究的新高潮，对中医文化与学术的弘扬、传承和发展，发挥了极其重要的作用，产生了不可估量的深远影响。

2007 年《国务院办公厅关于进一步加强古籍保护工作的意见》明确提出进一步加强古籍整理、出版和研究利用，以及

“保护为主、抢救第一、合理利用、加强管理”的方针。2009年《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》指出，要“开展中医药古籍普查登记，建立综合信息数据库和珍贵古籍名录，加强整理、出版、研究和利用”。《中医药创新发展规划纲要（2006—2020）》强调继承与创新并重，推动中医药传承与创新发展。

2003～2010年，国家财政多次立项支持中国中医科学院开展针对性中医药古籍抢救保护工作，在中国中医科学院图书馆设立全国唯一的行业古籍保护中心，影印抢救濒危珍本、孤本中医古籍1640余种；整理发布《中国中医古籍总目》；遴选351种孤本收入《中医古籍孤本大全》影印出版；开展了海外中医古籍目录调研和孤本回归工作，收集了11个国家和2个地区137个图书馆的240余种书目，基本摸清流失海外的中医古籍现状，确定国内失传的中医药古籍共有220种，复制出版海外所藏中医药古籍133种。2010年，国家财政部、国家中医药管理局设立“中医药古籍保护与利用能力建设项目”，资助整理400余种中医药古籍，并着眼于加强中医药古籍保护和研究机构建设，培养中医古籍整理研究的后备人才，全面提高中医药古籍保护与利用能力。

在此，国家中医药管理局成立了中医药古籍保护和利用专家组和项目办公室，专家组负责项目指导、咨询、质量把关，项目办公室负责实施过程的统筹协调。专家组成员对古籍整理研究具有丰富的经验，有的专家从事古籍整理研究长达70余年，深知中医药古籍整理研究的重要性、艰巨性与复杂性，履行职责认真务实。专家组从书目确定、版本选择、点校、注释等各方面，为项目实施提供了强有力的专业指导。老一辈专家

的学术水平和智慧，是项目成功的重要保证。项目承担单位山东中医药大学、南京中医药大学、上海中医药大学、福建中医药大学、浙江省中医药研究院、陕西省中医药研究院、河南省中医药研究院、辽宁中医药大学、成都中医药大学及所在省市中医药管理部门精心组织，充分发挥区域间互补协作的优势，并得到承担项目出版工作的中国中医药出版社大力配合，全面推进中医药古籍保护与利用网络体系的构建和人才队伍建设，使一批有志于中医学术传承与古籍整理工作的人才凝聚在一起，研究队伍日益壮大，研究水平不断提高。

本着“抢救、保护、发掘、利用”的理念，该项目重点选择近60年未曾出版的重要古医籍，综合考虑所选古籍的保护价值、学术价值和实用价值。400余种中医药古籍涵盖了医经、基础理论、诊法、伤寒金匮、温病、本草、方书、内科、外科、女科、儿科、伤科、眼科、咽喉口齿、针灸推拿、养生、医案医话医论、医史、临证综合等门类，跨越唐、宋、金元、明以迄清末。全部古籍均按照项目办公室组织完成的行业标准《中医古籍整理规范》及《中医药古籍整理细则》进行整理校注，绝大多数中医药古籍是第一次校注出版，一批孤本、稿本、抄本更是首次整理面世。对一些重要学术问题的研究成果，则集中收录于各书的“校注说明”或“校注后记”中。

“既出书又出人”是本项目追求的目标。近年来，中医药古籍整理工作形势严峻，老一辈逐渐退出，新一代普遍存在整理研究古籍的经验不足、专业思想不坚定等问题，使中医古籍整理面临人才流失严重、青黄不接的局面。通过本项目实施，搭建平台，完善机制，培养队伍，提升能力，经过近5年的建设，锻炼了一批优秀人才，老中青三代齐聚一堂，有效地稳定

了研究队伍，为中医药古籍整理工作的开展和中医文化与学术的传承提供必备的知识和人才储备。

本项目的实施与《中国古医籍整理丛书》的出版，对于加强中医药古籍文献研究队伍建设、建立古籍研究平台，提高古籍整理水平均具有积极的推动作用，对弘扬我国优秀传统文化，推进中医药继承创新，进一步发挥中医药服务民众的养生保健与防病治病作用将产生深远影响。

第九届、第十届全国人大常委会副委员长许嘉璐先生，国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强先生，我国著名医史文献专家、中国中医科学院马继兴先生在百忙之中为丛书作序，我们深表敬意和感谢。

由于参与校注整理工作的人员较多，水平不一，诸多方面尚未臻完善，希望专家、读者不吝赐教。

国家中医药管理局中医药古籍保护与利用能力建设项目办公室

二〇一四年十二月

许 序

“中医”之名立，迄今不逾百年，所以冠以“中”字者，以别于“洋”与“西”也。慎思之，明辨之，斯名之出，无奈耳，或亦时人不甘泯没而特标其犹在之举也。

前此，祖传医术（今世方称为“学”）绵延数千载，救民无数；华夏屡遭时疫，皆仰之以度困厄。中华民族之未如印第安遭染殖民者所携疾病而族灭者，中医之功也。

医兴则国兴，国强则医强。百年运衰，岂但国土肢解，五千年文明亦不得全，非遭泯灭，即蒙冤扭曲。西方医学以其捷便速效，始则为传教之利器，继则以“科学”之冕畅行于中华。中医虽为内外所夹击，斥之为蒙昧，为伪医，然四亿同胞衣食不保，得获西医之益者甚寡，中医犹为人民之所赖。虽然，中国医学日益陵替，乃不可免，势使之然也。呜呼！覆巢之下安有完卵？

嗣后，国家新生，中医旋即得以重振，与西医并举，探寻结合之路。今也，中华诸多文化，自民俗、礼仪、工艺、戏曲、历史、文学，以至伦理、信仰，皆渐复起，中国医学之兴乃属必然。

迄今中医犹为国家医疗系统之辅，城市尤甚。何哉？盖一则西医赖声、光、电技术而于20世纪发展极速，中医则难见其进。二则国人惊羡西医之“立竿见影”，遂以为其事事胜于中医。然西医已自觉将入绝境：其若干医法正负效应相若，甚或负远逾于正；研究医理者，渐知人乃一整体，心、身非如中世纪所认定为二对立物，且人体亦非宇宙之中心，仅为其一小单位，与宇宙万象万物息息相关。认识至此，其已向中国医学之理念“靠拢”矣，虽彼未必知中国医学何如也。唯其不知中国医理何如，纯由其实践而有所悟，益以证中国之认识人体不为伪，亦不为玄虚。然国人知此趋向者，几人？

国医欲再现宋明清高峰，成国中主流医学，则一须继承，一须创新。继承则必深研原典，激清汰浊，复吸纳西医及我藏、蒙、维、回、苗、彝诸民族医术之精华；创新之道，在于今之科技，既用其器，亦参照其道，反思己之医理，审问之，笃行之，深化之，普及之，于普及中认知人体及环境古今之异，以建成当代国医理论。欲达于斯境，或需百年欤？予恐西医既已醒悟，若加力吸收中医精粹，促中医西医深度结合，形成21世纪之新医学，届时“制高点”将在何方？国人于此转折之机，能不忧虑而奋力乎？

予所谓深研之原典，非指一二习见之书、千古权威之作；就医界整体言之，所传所承自应为医籍之全部。盖后世名医所著，乃其秉诸前人所述，总结终生行医用药经验所得，自当已成今世、后世之要籍。

盛世修典，信然。盖典籍得修，方可言传言承。虽前此50余载已启医籍整理、出版之役，惜旋即中辍。阅20载再兴整理、出版之潮，世所罕见之要籍千余部陆续问世，洋洋大观。

今复有“中医药古籍保护与利用能力建设”之工程，集九省市专家，历经五载，董理出版自唐迄清医籍，都400余种，凡中医之基础医理、伤寒、温病及各科诊治、医案医话、推拿本草，俱涵盖之。

噫！璐既知此，能不胜其悦乎？汇集刻印医籍，自古有之，然孰与今世之盛且精也！自今而后，中国医家及患者，得览斯典，当于前人益敬而畏之矣。中华民族之屡经灾难而益蕃，乃至未来之永续，端赖之也，自今以往岂可不后出转精乎？典籍既蜂出矣，余则有望于来者。

谨序。

第九届、十届全国人大常委会副委员长

许嘉璐

二〇一四年冬

王 序

中医学是中华民族在长期生产生活实践中，在与疾病作斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学，是中国古代科学的瑰宝，为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献，对世界文明进步产生了积极影响。时至今日，中医学作为我国医学的特色和重要医药卫生资源，与西医学相互补充、相互促进、协调发展，共同担负着维护和促进人民健康的任务，已成为我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。

中医药古籍在存世的中华古籍中占有相当重要的比重，不仅是中医学术传承数千年最为重要的知识载体，也是中医为中华民族繁衍昌盛发挥重要作用的历史见证。中医药典籍不仅承载着中医的学术经验，而且蕴含着中华民族优秀的思想文化，凝聚着中华民族的聪明智慧，是祖先留给我们的宝贵物质财富和精神财富。加强对中医药古籍的保护与利用，既是中医学发展的需要，也是传承中华文化的迫切要求，更是历史赋予我们的责任。

2010年，国家中医药管理局启动了中医药古籍保护与利用

能力建设项目。这既是传承中医药的重要工程，也是弘扬优秀民族文化的重要举措，不仅能够全面推进中医药的有效继承和创新发展，为维护人民健康做出贡献，也能够彰显中华民族的璀璨文化，为实现中华民族伟大复兴的中国梦作出贡献。

相信这项工作一定能造福当今，嘉惠后世，福泽绵长。

国家卫生与计划生育委员会副主任

国家中医药管理局局长

中华中医药学会会长

王国强

二〇一四年十二月

马 序

新中国成立以来，党和国家高度重视中医药事业发展，重视古籍的保护、整理和研究工作。自1958年始，国务院先后成立了三届古籍整理出版规划小组，分别由齐燕铭、李一氓、匡亚明担任组长，主持制订了《整理和出版古籍十年规划（1962—1972）》《古籍整理出版规划（1982—1990）》《中国古籍整理出版十年规划和“八五”计划（1991—2000）》等，而第三次规划中医药古籍整理即纳入其中。1982年9月，卫生部下发《1982—1990年中医古籍整理出版规划》，1983年1月，中医古籍整理出版办公室正式成立，保证了中医古籍整理出版规划的实施。2002年2月，《国家古籍整理出版“十五”（2001—2005）重点规划》经新闻出版署和全国古籍整理出版规划领导小组批准，颁布实施。其后，又陆续制定了国家古籍整理出版“十一五”和“十二五”重点规划。国家财政多次立项支持中国中医科学院开展针对性中医药古籍抢救保护工作，文化部在中国中医科学院图书馆专门设立全国唯一的行业古籍保护中心，国家先后投入中医药古籍保护专项经费超过3000万

元，影印抢救濒危珍、善、孤本中医古籍1640余种，开展了海外中医古籍目录调研和孤本回归工作。2010年，国家财政部、国家中医药管理局安排国家公共卫生专项资金，设立了“中医药古籍保护与利用能力建设项目”，这是继1982～1986年第一批、第二批重要中医药古籍整理之后的又一次大规模古籍整理工程，重点整理新中国成立后未曾出版的重要古籍，目标是形成并普及规范的通行本、传世本。

为保证项目的顺利实施，项目组特别成立了专家组，承担咨询和技术指导，以及古籍出版之前的审定工作。专家组中的许多成员虽逾古稀之年，但老骥伏枥，孜孜不倦，不仅对项目进行宏观指导和质量把关，更重要的是通过古籍整理，以老带新，言传身教，培养一批中医药古籍整理研究的后备人才，促进了中医药古籍保护和研究机构建设，全面提升了我国中医药古籍保护与利用能力。

作为项目组顾问之一，我深感中医药古籍保护、抢救与整理工作的重要性和紧迫性，也深知传承中医药古籍整理经验任重而道远。令人欣慰的是，在项目实施过程中，我看到了老中青三代的紧密衔接，看到了大家的坚持和努力，看到了年轻一代的成长。相信中医药古籍整理工作的将来会越来越好，中医药学的发展会越来越好。

欣喜之余，以是为序。

中国中医科学院研究员

马继兴

二〇一四年十二月

校注说明

《儿科推拿摘要辨症指南》一卷，为清代医家王兆鳌辑，具体成书年代不详。该书在疾病诊断、手法运用方面依岐黄之理，宗幼科之要，博采众家之长，发前人之所未发，其宝贵经验对后世小儿推拿的发展起到一定作用，具有一定的学术价值。

据《中国中医古籍总目》及赴上海图书馆调研的情况得知，该书现存版本系清代王兆鳌手抄本，具体成书年代不详，是为孤本，故以此为底本。该书与《小儿推拿广意》及《幼科铁镜》存在学术渊源，且大量辑录两书内容，故选此两书为他校本。

具体校注情况说明如下：

1. 本次整理对原书内容不删节、不改编，尽力保持原书面貌。底本原为繁体竖排，现改为简体横排，采用现代标点。原书显示文字位置的“右”“左”均统一改为“上”“下”，不出注。

2. 凡底本无误，校本有误者，保留底本原貌，不出校记。凡底本与校本互异，义均可通，或疑底本有误者，保留底本原貌，出校记说明。凡底本中明显的错讹、脱漏、衍文、倒文或底本文义劣于校本者，据校本改、补、删、移，均出校记说明。

3. 底本中引用他书文献，复校虽有异同，凡不悖医理、文义者，一般不予改动。

4. 底本中的异体字、古今字径改为通行简体字，底本中明显的错别字据文义径改。以上改动均不再出校记。底本中的避讳字，保留原貌，在首见处出注说明。

5. 底本中漫漶不清、脱漏之文字中难以辨识的，用虚阙号“□”表示，不另加注。如能辨识为某字，则在该字上做标记并出注。

6. 底本中的双行小字，统一改为单行，以小字区别。

7. 底本原图不清，在保留原貌的基础上，照原图重新进行临摹，使之更为清晰。

8. 原书目录与正文略有出入，如原书有 53 项目录，并编有序号，但第 33 项目录和正文皆缺；第 46、第 51 项有目录，无正文。另根据图意和本书体例，原插在“黄蜂入洞图”及其文字说明之间的“十八穴各刺一针图”应移于卷末；如此等等，故今目录乃依据原书内容重新整理而成。

——慢惊吐泻，脾胃虚寒也。

——慢惊身冷，阳气抑遏不出也。

——慢惊鼻孔煽动，真阳失守虚火灼肺也。

——慢惊面色青黄及白，气血两虚也。

——慢惊口鼻中冷，气中寒也。

——慢惊大小便清白，肾与大肠，全无火也。

——慢惊昏睡露睛，神气不足也。

——慢惊手足抽掣，血不行于四肢也。

——慢惊角弓反张，血虚筋急也。

——慢惊汗出如洗，阳虚而表不固也。

——慢惊手足瘈疭，血不足以养筋也。

——慢惊囟门下陷，虚至极也。

——慢惊身虽发热，口唇焦裂出血，却不喜饮冷茶水，以及所吐之乳、所泻之物，皆不甚消化，脾胃无火可知。唇之焦黑乃真阴之不足也，明矣。①

---

① 慢惊吐泻……明矣：原书有此段文字，但不见于底本目录，现照录于此，以存原貌。

目 录

推拿摘要辨症指南

保婴一术，名曰哑科，口不能言，脉不能视。盖欲知小儿之病，必审其色。左颊青龙属肝，右颊白虎属肺。天庭高而离阳心火，地阁低而坎阴肾水。鼻在面中，脾应唇际。观乎色之所见，知其病之所起。舌乃心之苗，目为肝之液。胃流注于两颐，肾通窍于两耳。爪则筋余，而脾为之运，发乃血余，而肾为之主。脾司手足，肾运牙齿。苟本脏之或亏，即所属之失惫[1]。能观乎外，可知其内。红光见而热痰壅盛，青色露而惊痫怔悸。如煤之黑兮，中恶传逆；似橘之黄兮，脾伤吐痢。白乃疳痨，紫为热炽。青遮口角难医，黑掩太阳莫治。年寿赤光，多生脓血；山根青黑，频见灾危。朱雀[2]贯于双瞳，火入水乡[3]；青龙[4]绕于四肢[5]，肝乘脾部。泻痢而面赤者须防，咳嗽而色青者可畏。面青而唇口撮，疼痛方殷[6]；面赤而目窜视，惊搐

---

① 失惫：失司，失职。

② 朱雀：谓眼中赤脉，属心火盛所致。

③ 火入水乡：此指心火盛致赤脉入睛，火乘水位，治宜泻心补肾。

④ 青龙：谓眼中青色，属肝木乘脾所致。

⑤ 肢：《小儿推拿广意》“指南赋”作“白”。

⑥ 殷：盛。

将至。火光焰焰[①]，外感风寒；金气浮上[②]，中藏[③]积滞。乍白乍黄，疳热连绵，又赤又青，风邪紧急。气乏兮，囟陷成坑；血衰兮，头毛作穗。脾冷则口角流涎，肝痹则目生眵泪。面目虚浮，定腹胀而气喘；眉毛频蹙，必腹痛而多啼。风气二池如黄土，则为不宜；左右两颊似青黛，即成客忤。风门黑主疝而青主惊，方广[④]昏暗凶而光滑吉。手如数物兮，肝风将发；面若涂朱[⑤]兮，心火实炎。伸缩就冷，阳热无疑；坐卧爱暖，阴寒可必。肚大脚细，脾欲困而成疳；目瞪口张，势已危而必毙。察之若精，治必得理。鸦声鱼口，枉费神思。肉脱皮干，神劳气乏。蛔出兮，脾胃将败；唇冷矣，脏腑先亏。然五体以头为尊，一面惟神可恃。况乎声有轻重之不同，啼有干湿之顿异。病之初作，必先呵欠；火之将发，忽作惊啼。重舌木舌，热积心脾；哽气喘气，火伤肝肺。齿龈宣露牙疳，丁奚[⑥]哺露[⑦]食积。心热欲睡而不能，脾热好睡而不歇。咳嗽失音者肺痿，病后失音者肾怯。腹痛而口流清水者虫多，泻痢

---

① 火光焰焰：满面通红，风寒外袭，邪热怫郁，表未解。

② 金气浮上：指黄色满面，食伤脾也，运化无功，久成积也。浮上，原作“浮浮”，据《小儿推拿广意》“指南赋”而改。

③ 中藏：腹中。

④ 方广：推拿穴位名，在目下气池旁开1寸。

⑤ 朱：原作珠，据《小儿推拿广意》“指南赋”改。

⑥ 丁奚：丁奚疳，肿胀之腹无青筋者。以面色惨白、潮热往来、手足细小、项长骨露、尻臀无肉、腹胀脐突为主症。

⑦ 哺露：哺露疳，与丁奚疳相似，以脏气虚冷，食多吐逆，泄泻无度，粪中有虫为表现。

而大便酸臭者食积。口频撮而脾虚，舌长伸而心热。烦热在心，恶见灯光；疳热在脾，爱吃泥土。鸡胸兮肺火胀于胸膈，龟背兮肾风入于骨髓。鼻干黑燥，金受火刑；肚大青筋，土遭木克。丹瘤疮疥，皆胎毒之留连；五疳泻痢，总食积之停滞。腹痛寒侵，口疮热炽。脐风忌于一腊，变蒸防于周年。惊自热来，痫由痰至。惊本心生，风从肝使。急惊属热，宜乎清凉；慢惊属虚，宜于补治。痘曰天疮，疹曰麻子。痘属五脏，疹属六腑。疹宜清凉，痘宜温补。先明阴阳，次识脏腑。补泻得宜，治有何误。贵临机之通变，毋执一之成模。

入门察色

面部气色，为十二经总见[1]之处。而五位[2]色青者，惊积不散，欲发风候。五位色红者，伤寒痰积壅盛，惊悸不宁。五位色黄者，食积癥瘕，疳候痞癖。五位色白者，脉气不实，滑泻吐痢。五位色黑者，脏腑欲绝，为疾危恶候。面青眼青，肝之病也。面赤唇红，心之病也。面黄鼻黄，脾之病也。面颊白色，肺之病也。五脏各有所生，细探其色，即知表里虚实，禀赋盈亏，其补泻寒热之法，诚大彰明较著者也。五位即左颊，右颊，天庭，地阁，唇际也。

---

① 见：古同“现”。出现，显露。

② 位：原脱，据《小儿推拿广意》“入门察色”及下文改。

五视法

一视两目　夫两目乃五脏精华所聚，一身精气所钟。若睛珠黑光满轮，精神明快，儿必长寿。虽有疾病，亦易痊愈。若白珠多，黑珠昏矇，睛珠或黄或小，精神昏懒。此父母先天之气薄弱，禀受既亏，儿多灾患也。

二听声音　凡小儿声大而亮[①]，乃脏腑气血充足，必易长成。如生来不曾大声啼哭，此必有一脏阴窍之未通，神气之未足。或音如啾唧咿唔之状，此儿不寿必矣。

三视囟门　盖儿前囟门乃禀母血而充，后囟门乃[②]受父精而实，若前后囟门充实，其儿必寿。如父之精气不足，耽嗜酒色，令儿后囟空虚不实。如母之原禀不足，血弱病多，令儿前囟虚软不坚，多生疾病。如父母气血俱不足，其儿必[③]夭。若此 ，即其父母亦不能保其天年耳。前囟即道家所谓泥丸宫，后囟即脑后顶门中，名百会穴。前后囟门俱不合，名曰解颅。

四视形貌　凡儿口大鼻端，眉清目秀，五岳相朝，部位相等，此乃福寿之基，一生无疾。如口小鼻㖞，眉心皱促，虽无病而终夭。设或不夭，而终贫贱也。

---

① 亮：原作“壳”，据《小儿推拿广意》“五视法”而改。
② 乃：原作“及”，据《小儿推拿广意》“五视法”而改。
③ 必：原作“如”，据《小儿推拿广意》“五视法”而改。

五视毛发　夫毛发受母血而成，故名血余也。母血充足，儿发则色黑而光润。母血虚，或胎漏败堕，或纵酒多欲，儿发必黄槁焦枯，或生疳痍之患，此儿精神不充，易生疾病。

调护歌

养子须调护，看承莫纵驰。乳多终损胃，食壅即伤脾。

衾厚非为益，衣单正所宜。无风频见日，寒暑顺天时。

入门试法

男左女右，看关纹时，即掐中指节，舌出者死，吸而痛生。如久不醒，掐中指，咬昆仑穴。倘非危候，不用此法。

五指冷热歌

入门须辨婴儿性，男左女右分明认。五指若还冷似冰，此是惊风来得盛。五指心口热如火，夹食伤寒风邪症。食中名指热风寒，食中名冷吐泻定。中指热兮是伤寒，中指冷兮麻痘认。食指热兮身上烧，食指冷兮上膈闷。中名热兮夹惊风，中名冷兮伤食症。

看三岁小儿脉法

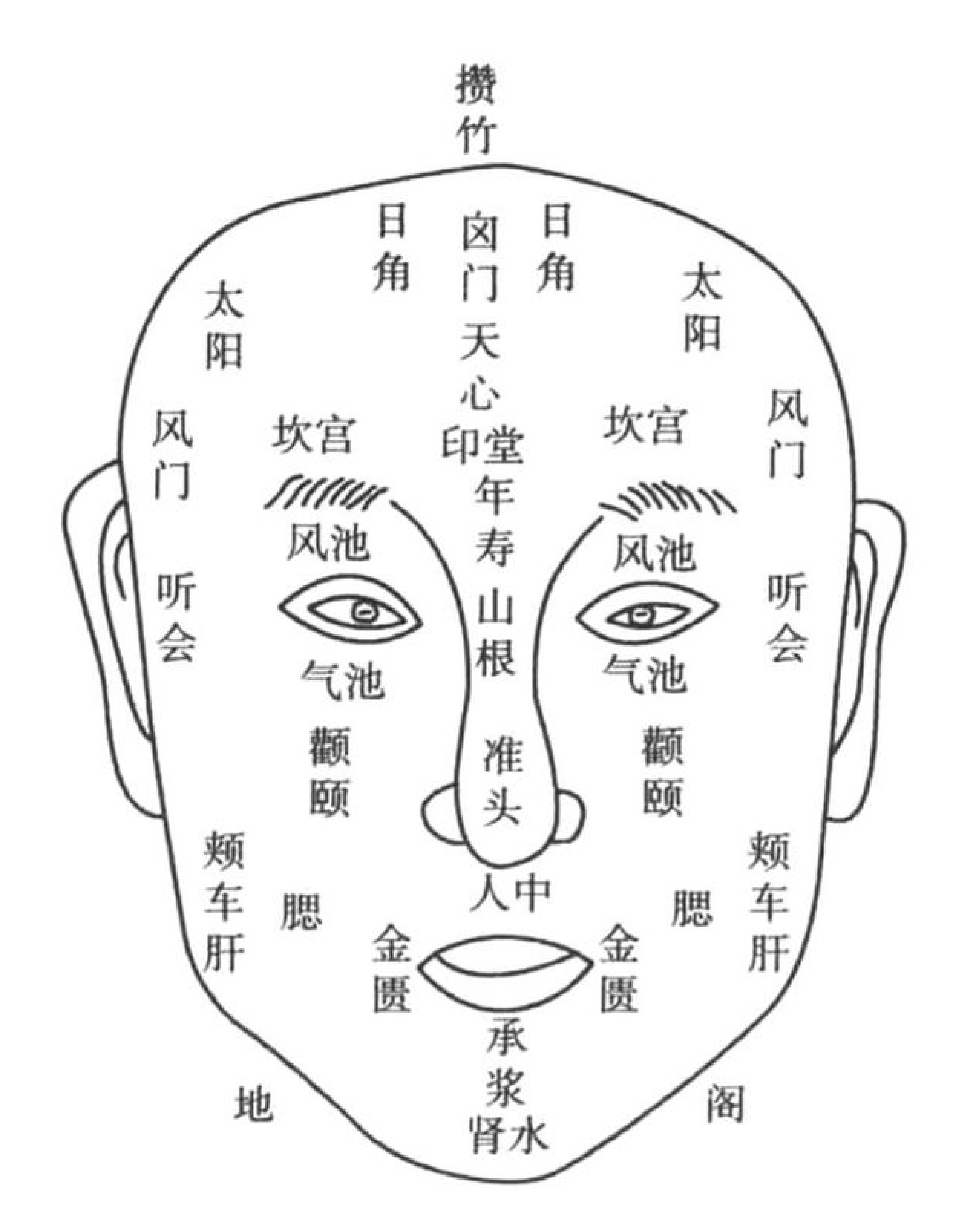
三岁以上，乃用一指按寸关尺三部，以六七至为平脉。添则为热，减则为寒。洪浮风盛，数则多惊。沉滞为虚，沉实为积。沉紧腹痛，沉弦喘急。紧促为疹痘，紧数为惊风。虚软慢惊，紧盛风痫，软而细疳虫，牢而实便结。滑主痰壅，芤主失血。虚而有气为惊，弦急客忤须识。

捻指法[①]

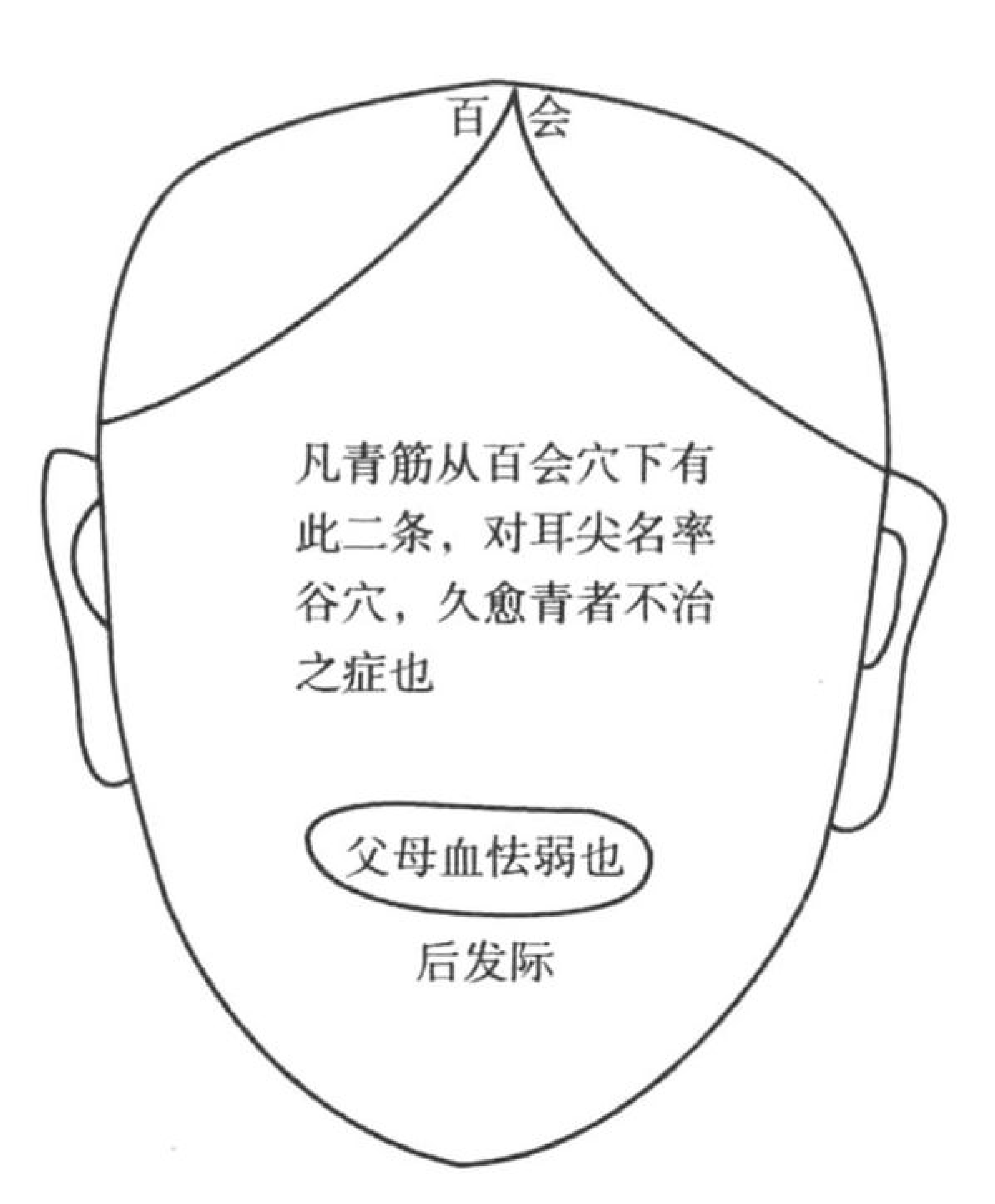
小儿不语，捻五指便知寒热。中指冷是积食痘疹，中指热是伤风伤寒，五指稍冷是惊风，如喷嚏，鼻流清水涕，眼泪汪之，此是痘疹。

① 捻指法：原书“捻指法”及其内容以另一种字体批注在“看三岁小儿脉法”之后，不见于底本目录，现录于此以供参考。

正面诸穴图



青色肝木，赤色心火，黄色脾土，白色肺金，黑色肾水。



面上诸穴歌

心属火兮居额上，肝主左颊肺右向。肾水在下颏所司[1]，脾唇上下准头相。肝青心赤肺病白，肾黑脾黄不须惑。参之元气实与虚，补泻分明称神术。

额上青纹因受惊，忽然灰白命逡巡[2]。何如早早求灵药，莫使根源渐渐深。

印堂青色受人惊，红白皆缘水火侵。若要安然无疾病，镇惊清热即安宁。

年寿微黄为正色，若平更陷夭难禁。忽然痢疾黑危候，霍乱吐泻黄色凉。

鼻头无病要微黄，黄甚偏忧入死乡。黑色恐遭烦躁死，灵丹难必救其殃。

两眉青者斯为吉，霍乱才生黄有余。烦躁夜啼红色见，紫由风热赤还殂。

两眼鸠[3]源本属肝，黑瞳黄色是伤寒。珠黄痰积红为热，黑白分明仔细看。

太阳青色定为惊，赤主伤寒红主淋。要识小儿疾病笃，青筋直向耳中生。

---

① 司：原作“思”，据《小儿推拿广意》“面上诸穴歌”而改。

② 逡巡：退却不前。

③ 鸠：《小儿推拿广意》“面上诸穴歌”作“根”。

风气二池黄吐逆，若还青色定为风。惊啼烦躁红为验，两手如莲客热攻。

两颊赤色心肝热，多啼多哭无休歇。名医见此不须忧，一服清凉便怡悦。

两颧微红虚热生，红赤热甚痰积停。色青脾受风邪症，青黑脾风[1]药不灵。

两颊青色作虫医，黄色须知是滞颐[2]。金匮[3]之纹青若见，遭惊多次不须疑。

承浆黄色食时惊，赤主惊风所感形。吐逆色黄红则痢，要须仔[4]细与推寻。

---

① 脾风：中医病证名。为脾受风邪之病，或指搐后变痉的病证。

② 滞颐：又名流涎不收。

③ 金匮：推拿穴位名，在口唇角旁开0.1寸，左右各一。金匮之纹指上下唇角所形成的线。

④ 仔：原作“子”，据《小儿推拿广意》“面上诸穴歌”改。

关纹辨色歌

紫色红伤寒，青惊白色疳。黑纹因中恶，黄色困脾端。

小儿无患歌

孩儿常体貌，情态喜安然。鼻内无清涕，喉中绝没涎。头如青黛染，唇似点朱鲜。脸芳花映竹，颊绽水浮莲。喜引方才笑，非时口不宣。纵哭无多哭，虽眠不久眠。意同波浪静，情若镜中天。此上多安吉，何愁疾病缠。

推　法

一推坎宫，自眉心分过两旁。二推攒竹，自眉心交互直上。三运太阳，往耳转为泻，往眼转为补。四运耳背高骨[①]，推后掐之。大指并掐，一听会，二风门，三太阳，四在额，五以一指独掐天心下，而后高骨、耳珠[②]、人中、承浆，俱不必太重，此面部常用不易者。凡诸般惊症、伤寒、疟痢俱先用此法。如遇久病瘦弱多汗痢疾，推而不掐为是。由是推手，必先从三关，悉从指尖上起也，而亦重虎口并合谷，且补脾胃，补一身之根本。分阴阳，分一身之寒热，亦不可缓焉。运八卦，凉则多补，热则多泻。分阴阳，阳则宜重，阴则宜轻。若夫五脏六腑，如咳嗽推肺，烦躁推心之类，岂可一概混施哉。总在人心，因病举指，用舍变通耳。由是推脚宜运昆仑，以四指围而掐之。倘热结吼喘，即诸穴未推之，先在承山推下数遍为妙，其余亦在人审症施治。

---

① 耳背高骨：又名耳后高骨，即耳后颞骨下方的乳突。

② 耳珠：指耳垂。

拿　法

太阳二穴属阳明，起手拿之定醒神。耳背穴原从肾管，惊风痰吐一齐行。肩井肺经能发汗，脱肛痔瘘总能遵。及至奶旁尤属胃，去风止吐力非轻。曲池脾经能定搐，有风有积也相应。肚痛太阴脾胃络，疼而泄泻任拿停。下部四肢百虫穴①，调和手足止诸惊。肩上琵琶肝脏络，本宫壮热又清神。合谷穴原连虎口，开关开窍解昏沉。鱼肚②脚胫抽骨处，醒神止泻少阳经。莫道膀胱无大助，两般闭结要他清。十二三阴交穴尽，疏通血脉自均匀。记得急惊从上起，慢惊从下上而行。此是神仙真妙诀，须教配合要知音。天吊眼唇都向上，琵琶穴③上配三阴。先是百虫穴走马，通关之后降痰行。角弓反张人惊怕，十二经中急早针。肩井颊车施莫缓，荆汤调水服千金。此后男人从左刺，女人反此右边针。生死入门何处断，指头中甲④掐知音。此是小儿真妙诀，更于三部看何惊。

又：究其发汗如何说，要在三关用手诀。只掐心经与

---

① 百虫穴：又名血海，在膝上内侧，髌骨内缘上3寸。

② 鱼肚：位于小腿后方，能醒神，止泻，平喘。

③ 琵琶穴：位于肩关节内侧下。

④ 甲：原作“节”，据《小儿推拿广意·拿法》改。

内劳，大汗立至何愁些。不然重掐二扇门，大如霖雨无休歇。若治痢疾并水泻，重掐大肠经一节。侧推虎口见工夫，再推阴阳分寒热。若问男女咳嗽多，要知肺金多推说。离宫推起乾宫止，中间只许轻轻捏。一运八卦开胸膈，四推横纹和气血。五脏六腑气来闭，运动五经开其塞。饮食不进人着急，推动脾土即吃得。饮食若减人瘦弱，该补脾土何须说。若还小便兼赤白，小横纹①与肾水节。往上而推为之凉，往下而推为之热。小儿如着风水吓，推动五经手指节。先运八卦后揉之，自然平息风关脉。大便闭塞久不通，皆因六腑②多受热。小横纹上用手工，揉掐肾水下一节。口吐热气心经热，只要天河水清切。总上掐到往下推，万病之中都用得。若还遍身不退热，外劳宫揉掐多些。不问大热与大潮，只消水里捞明月。天河虎口斗肘穴，重揉顺气又生血。黄蜂入洞阴寒症，冷寒冷咳都治得。阳池穴上止头痛，一窝风③治肚痛疾。威灵穴④救卒暴死，精灵穴⑤治咳哕逆。男女眼若睁上去，重揉大小天心穴。二人上马⑥补肾水，管教苏醒在顷

---

① 小横纹：位于掌面食、中、无名、小指掌指关节横纹处。

② 六腑：位于前臂掌面尺侧缘，自阴池至斗肘成一直线。

③ 一窝风：位于腕背横纹中点凹陷中。

④ 威灵穴：手背外劳宫旁第二三掌骨交缝处。“灵”即“宁”，清宣宗道光帝（旻宁）讳字。下同。

⑤ 精灵穴：在手背第四、五掌骨间的缝隙中。

⑥ 二人上马：位于手背第四五掌骨小头间。

刻。饮食不进并咳嗽，九转三回[①]有定穴。运动八卦分阴阳，离坎乾震有分别。肾水一纹是后溪，推上为补下为泄。小便闭塞清之妙，肾经虚便补为捷。六腑专治脏腑热，遍身寒热大便结。人事昏沉总可推，去病浑如汤沃雪。总筋天河水除热，口中热气并弄舌，心经积热眼赤红，推之即为真口诀。四横纹[②]和上下气，吼气肚痛皆可止。五经能通脏腑热，八卦开胸化痰逆。胸膈痞满最为先，不是知音莫与诀。阴阳能除寒与热，二便不通并水泄。人事昏沉痢疾攻，足见神功在顷刻。脉乃专治气促攻，小肠诸气快如风。男左三关推发汗，退下六腑冷如铁。女右六腑推上凉，退下三关谓之热。仙师留下救孩童，后学之人休轻泄。

---

① 九转三回：犹三番五次，指多次。

② 四横纹：位于掌面食指、中指、无名指、小指第一指间关节横纹处。

推拿手部次第

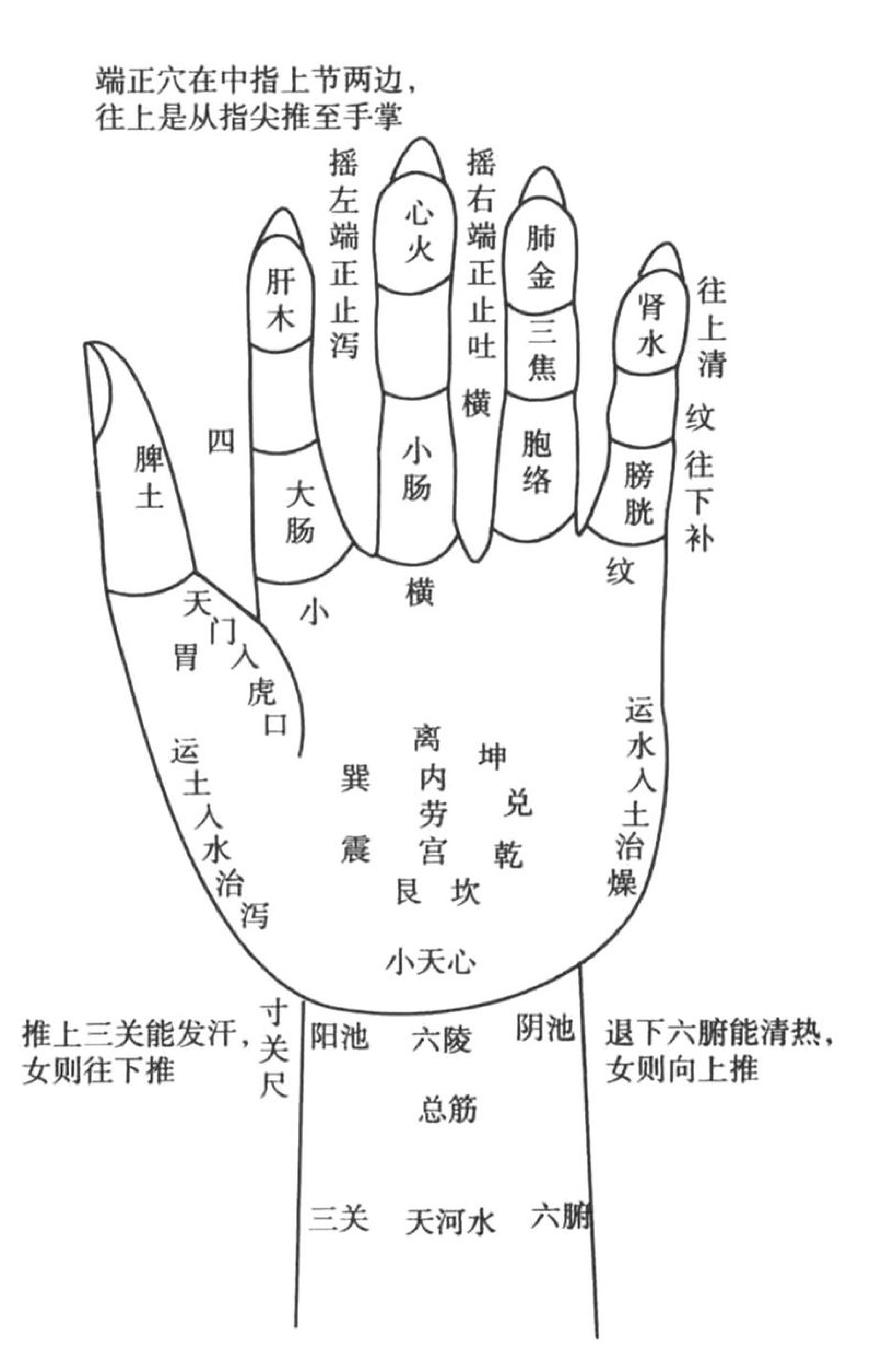
一推虎口三关，二推五指尖即推五经法，三燃[1]五指尖，四运掌心八卦，五分阴阳，六看寒热推三关六腑，七看寒热用十大手法即后黄蜂入洞等法，八运斗肘。以上各法俱有图。

① 燃：用灯心草燃灸。

推拿面部次第

一推坎宫，二推攒竹穴，三运太阳，四运耳背高骨二十四下以上俱有图，五掐承浆一下，六掐两颊车一下，七掐两听会一下，八掐两太阳一下，九掐眉心一下，十掐人中一下。再用两手提儿两耳尖三下，此皆推拿不易之法。

阳掌图男推左手，女推右手



手掌图诀

五指甲内侧为十王穴，凡推手俱推指侧三关六腑，推臂侧须自上而下。

直为清，以儿大指伸直推之。曲为补，屈转大指推之脉门为止。

阳掌十八穴部位疗病诀

脾土，补之省人事，清之进饮食。

肝木，推侧虎口止赤白痢，水泄，退肝胆之火。

心火，推之退热发汗，掐之通利小便。

肺金，推之止咳化痰，性主温利。

肾水，推之退脏腑热，清小便。小便短又宜补之。

运五经，运动五脏之气开咽喉，治肚响，气吼，泄泻。

四横纹，掐之退脏腑之热，止肚痛，口眼歪斜。

小横纹，掐之退热除烦，治口唇破烂。

运八卦，开胸化痰，除气闷，吐乳食。法详后图内。

内劳宫，属火，揉之发汗。

小天心①，揉之清肾②水。

脉门穴，揉之除气吼肚胀。

中指节，推内则热，推外则泻。

十王穴③，掐之能退热。

指三关，推之通血气发汗。

---

① 小天心：位于大鱼际与小鱼际相接处。

② 肾：原作“贤”，据《小儿推拿广意》“阳掌十八穴疗病诀”而改。

③ 十王穴：位于十指尖指甲内赤白肉际处。

运水[1]入土，身弱，肚起青筋，为水盛土枯，推以润之。

运土入水，丹田作胀，眼睁，为土盛水枯，推以滋之。

天门入虎口，推之和气，生血，生气。

① 水：原作"土"，据《小儿推拿广意》"阳掌十八穴疗病诀"而改。

臂上五穴部位疗病诀

六大陵①，掐之主吐。

阳池，掐之主泻，应是阴掌阳池。

分阴阳，除寒热泄泻。

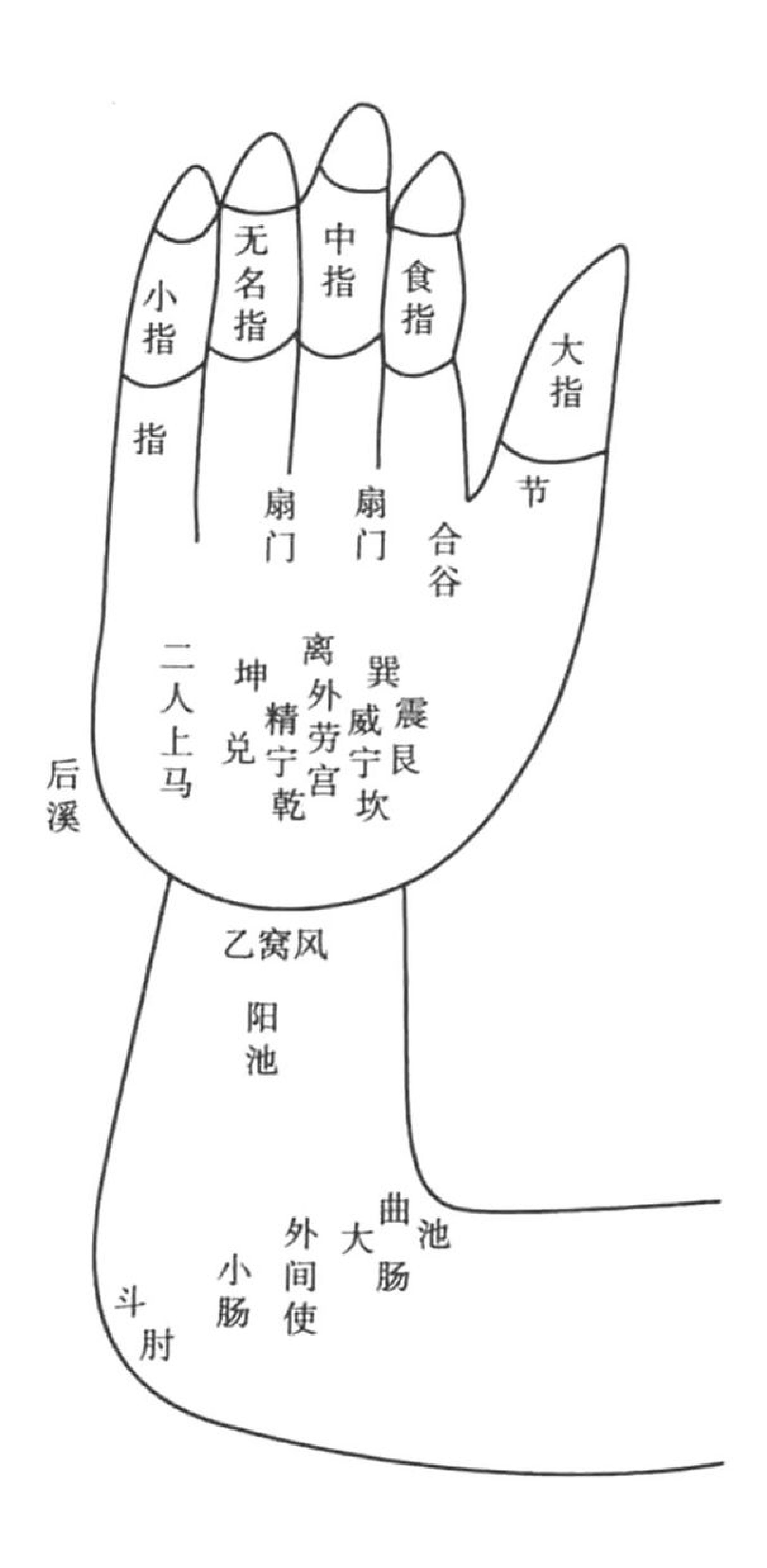
天河水，推之清心经烦热。如吐宜多通②。

三关六腑，男左三关，推上发汗，退下六腑，即能清热。女右六腑，推上清热，退下三关，即可发汗。

① 六大陵：《小儿推拿广意》"附臂上五穴部位疗病诀"作"大陵"

② 通：《小儿推拿广意》"附臂上五穴部位疗病诀"作"运"。

阴掌图


小指
无名指
中指
食指
大指
指
节
扇门
扇门
合谷
二人上马
坤
兑
离
外劳宫
精宁
乾
巽
威宁
坎
震
艮
后溪
乙窝风
阳池
曲池
大肠
外间使
小肠
斗肘

阴掌九穴部位疗病诀

五指节，掐之祛风化痰苏醒人事，通关膈闭塞。

乙窝风[1]，掐之止肚痛发汗，去风热。

威宁，掐之能救急惊卒死，揉之能苏醒。

二扇门，掐之属火，发脏腑之热，能出汗。

外劳宫，揉之和五脏潮热，左转清凉，右转温热。

二人上马，掐之苏胃气，起沉疴，左转凉，右转热。

外八卦，揉之性凉，除脏腑秘结，通血脉。

甘载[2]，揉之能拯危症，能祛鬼祟。

精宁，掐之能治风哮，消痰食痞积。

---

① 乙窝风：即“一窝风”。

② 甘载：推拿穴位名，位于手背合谷后，第1、2掌骨交接处凹陷中，功效复苏回阳。

足部之图



龟尾在臀尖，委中在膝后湾纹中央，三里在膝头下三寸，后承山在后跟，去地一尺取之，前承山与后承山相对，昆仑在后跟骨上陷中，太冲[1]在足大指本节，后去冲脉中，内庭[2]在足大指次指外间陷中；大敦，足大指端去爪甲十追叶许主中。

① 太冲：原作“大冲”，据文义及《小儿推拿广意》改。
② 内庭：原作“内廷”，据文义及《小儿推拿广意》改。

足部十一穴部位疗病诀

脐上，揉之治肚胀气响，如症重，周围用灯火四燋。

龟尾①，揉之治赤白痢、泄泻。

三里，揉之治麻木。

委中，掐治往前跌闷②。

内庭，掐治往后跌闷③。

太冲，掐治危急症，舌吐不治。

大敦，治鹰爪惊，手爬，拈拳。咬牙者，屈大指掐之。

涌泉，揉之，左转止吐，右转止泻。

昆仑，灸之治急慢惊风危症。咬之叫治④，不叫不治。

前承山，掐治惊来急速者。

后承山，揉之治气吼、发汗。

---

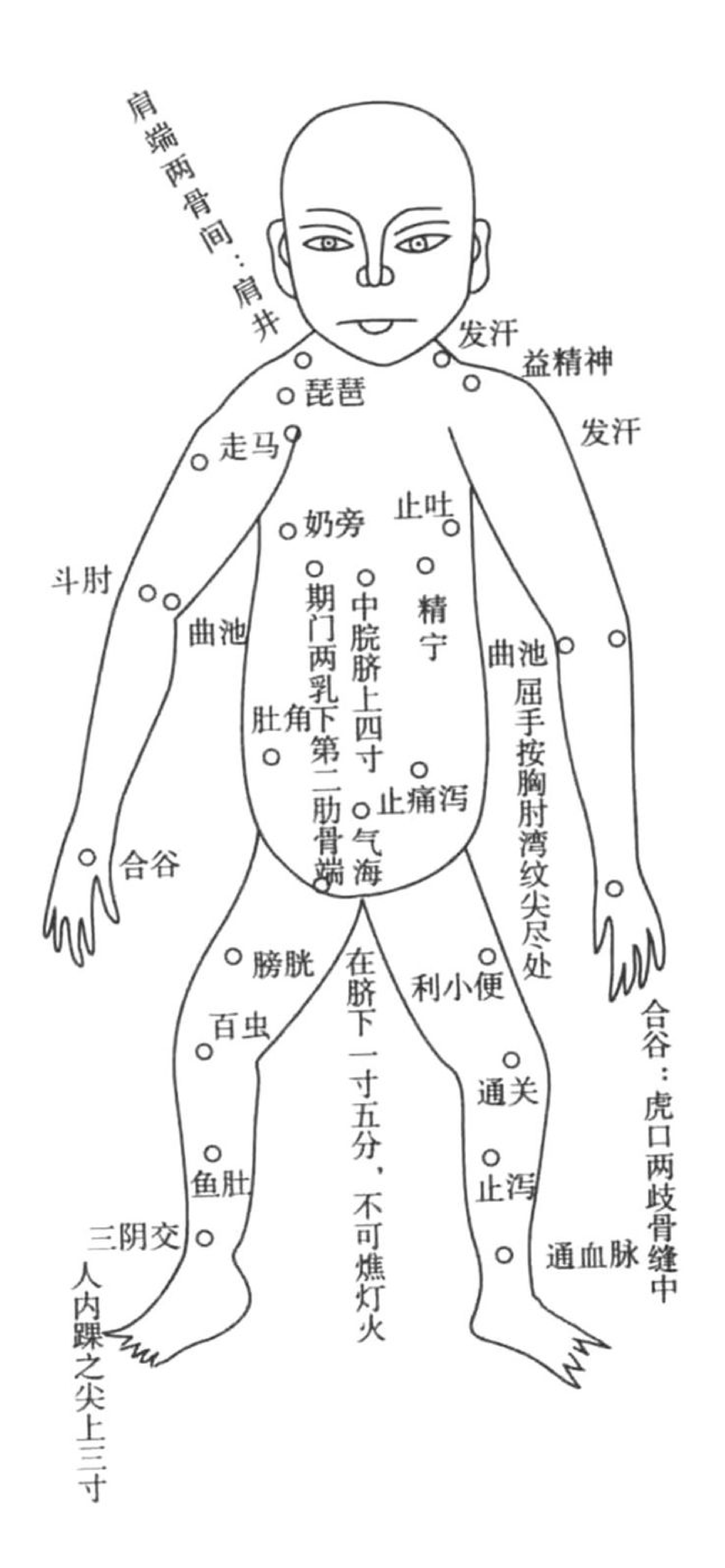
① 龟尾：又名长强穴，在尾椎骨端，属督脉的经穴，在尾骨端与肛门连线之中点处，系督脉络穴。

② 跌闷：《小儿推拿广意》“足部十三穴部位疗病诀”作“跌扑昏闷”。

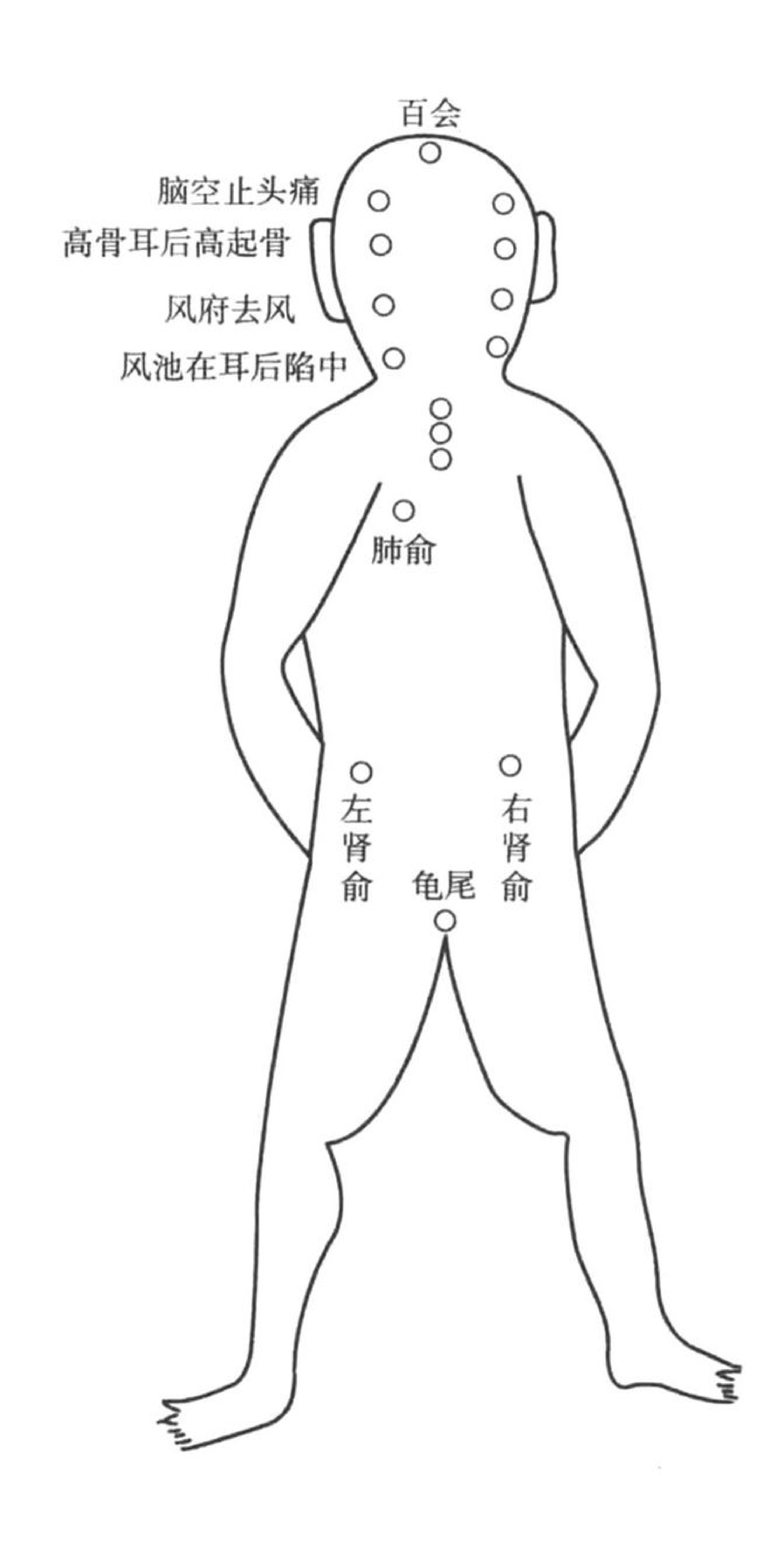
③ 跌闷：《小儿推拿广意》“足部十三穴部位疗病诀”作“跌扑昏闷”。

④ 咬之叫治：《小儿推拿广意》“足部十三穴部位疗病诀”作“咬之叫则治”。

正面全身图


肩端两骨间：肩井
发汗
益精神
琵琶
发汗
走马
奶旁
止吐
斗肘
期门两乳下第二肋骨端
中脘脐上四寸
精宁
曲池
曲池屈手按胸肘湾纹尖尽处
肚角
止痛泻
合谷
气海
膀胱
在脐下一寸五分，不可燋灯火
利小便
百虫
合谷：虎口两歧骨缝中
通关
鱼肚
止泻
三阴交
通血脉
人内踝之尖上三寸

背面全身图



肺俞，在三杈骨下各开于五分。右肾俞、左肾俞，在十四脊背骨下两旁各开二寸。龟尾，在臀尖。

推坎宫图



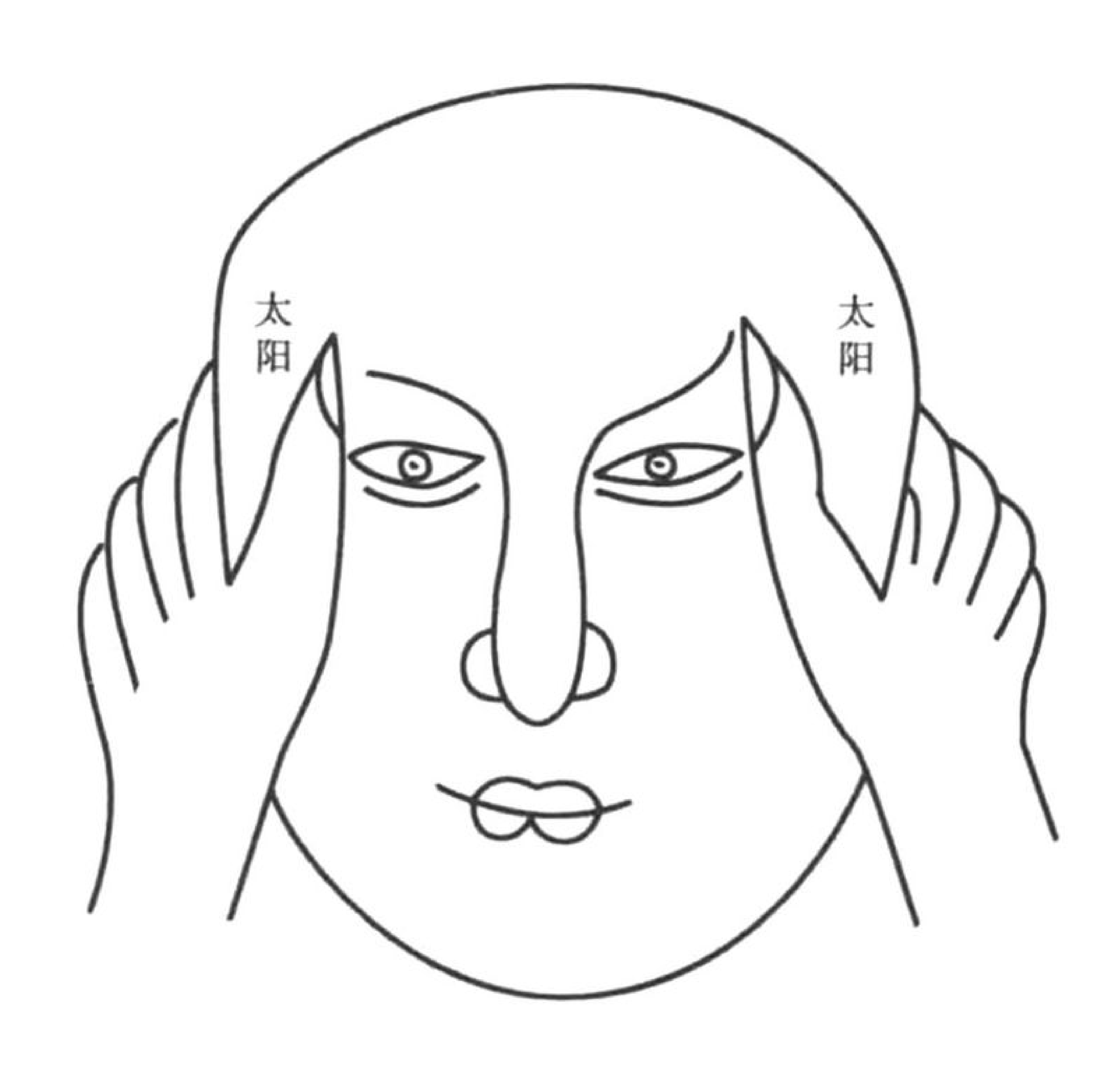
推坎宫，用两大指自小儿眉心分过两傍是也。

推攒竹图



推攒竹，用两大指自眉心交互往上直推是也。

运两太阳图



用两大指运儿太阳，往耳转为泻，眼转为补。

运耳背高骨图



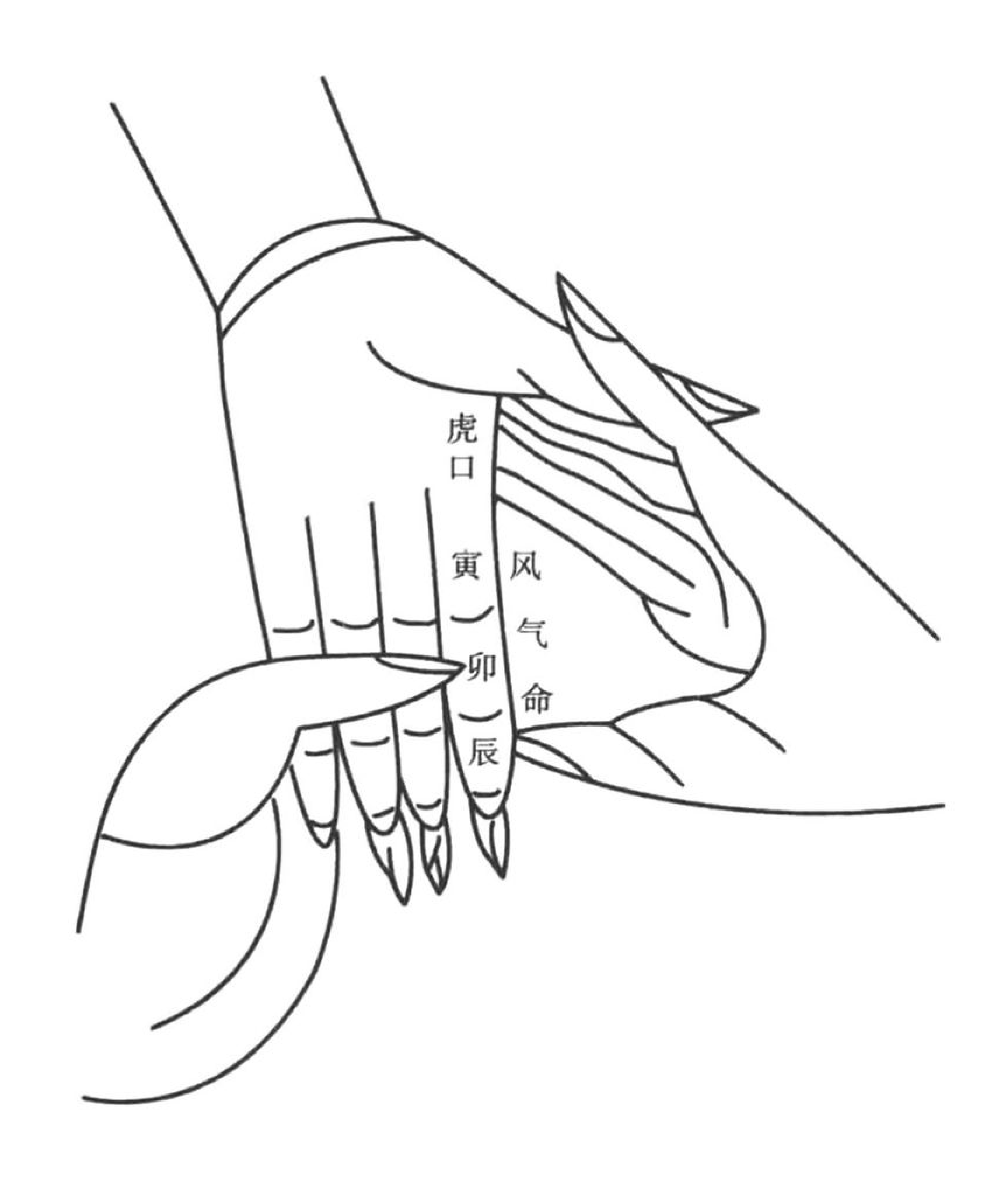
用两手中指、无名指揉儿耳后高骨二十四下毕，掐三下。

双凤展翅图



用两手食中二指捏儿两耳尖，向上三提毕，次掐承浆，又次掐颊车及听会、太阴、太阳、眉心、人中，完。

推虎口三关图



风气命为虎口三关，即寅卯辰位也。小儿有疾必须推之，须从辰字侧推至虎口。

男左女右推三关六腑图



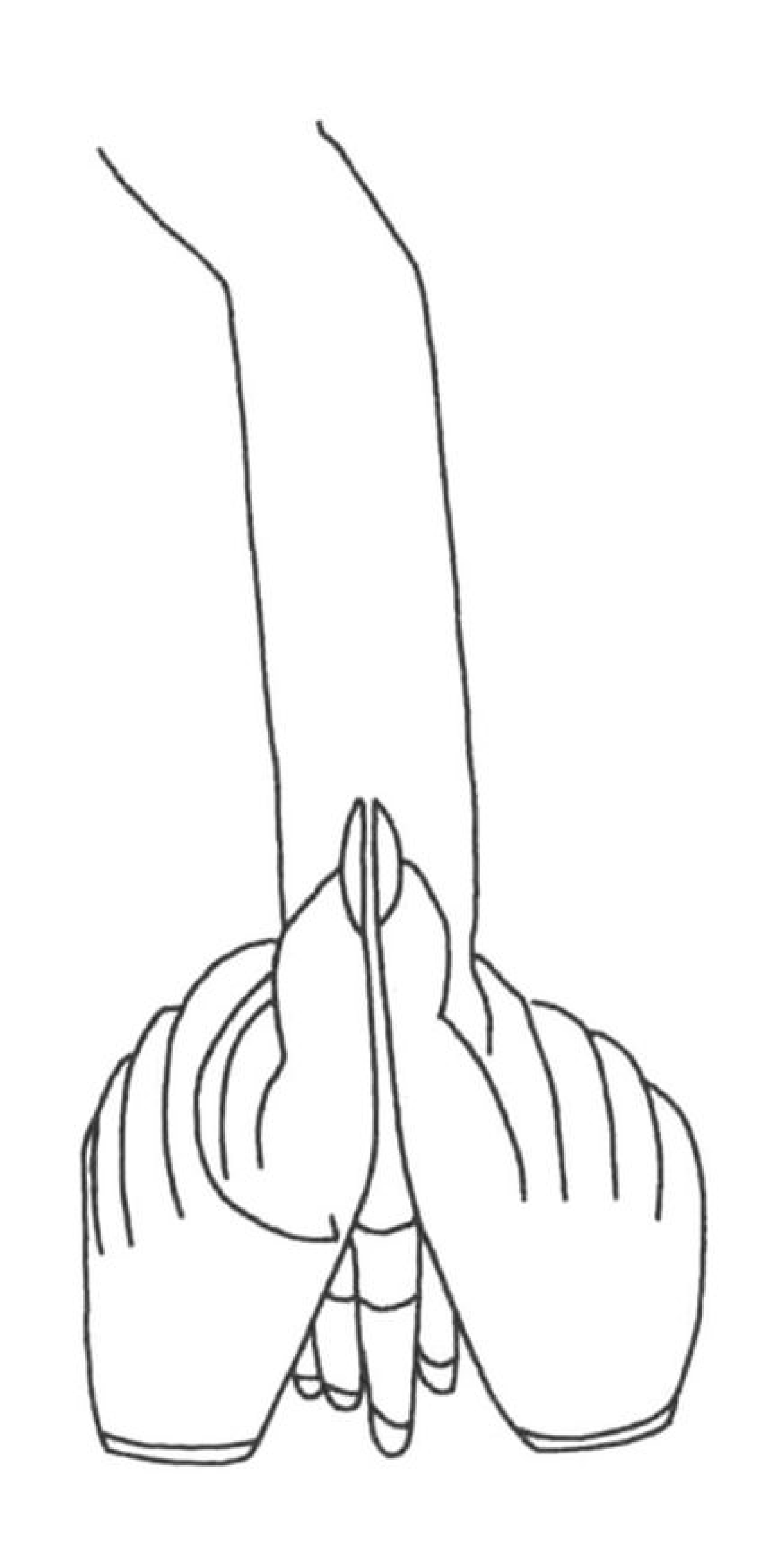
男推左手三关，自下而上至曲池。女推右手三关，自上而下至手骱[①]为止。俱是发汗。

男推左手六腑，自上而下退至手骱为止。女推右手六腑，自下而上至曲池为止。俱是清热。

---

① 骱：指骨节间相接之处，即关节，亦称骨髎。

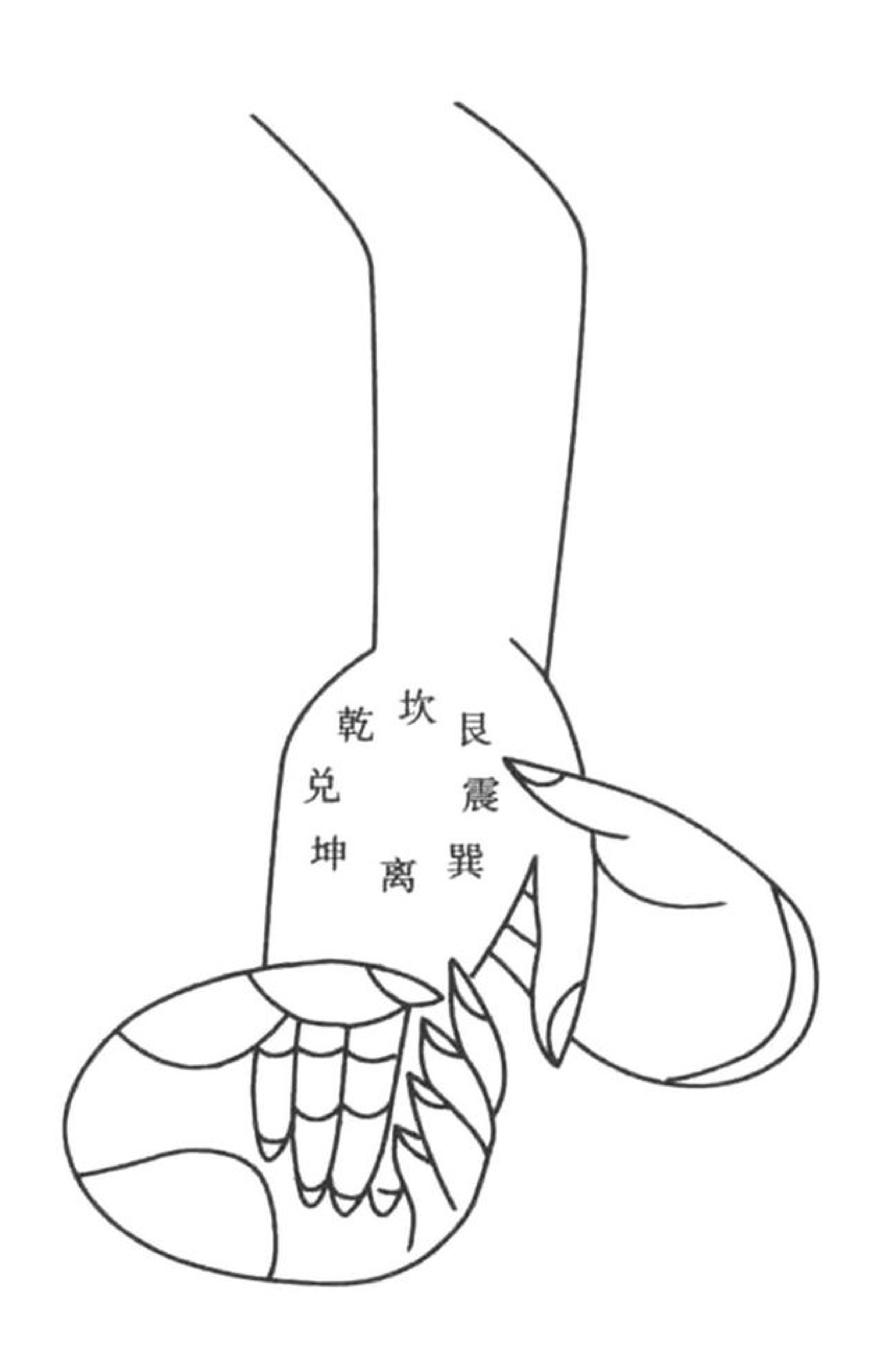
分阴阳图



分阴阳法

法治乍寒乍热不均，将儿手向上用两手托住，将两大指往外分阴阳二穴，阳穴宜重分，阴穴宜轻分。小儿有病必须分之。

运八卦图

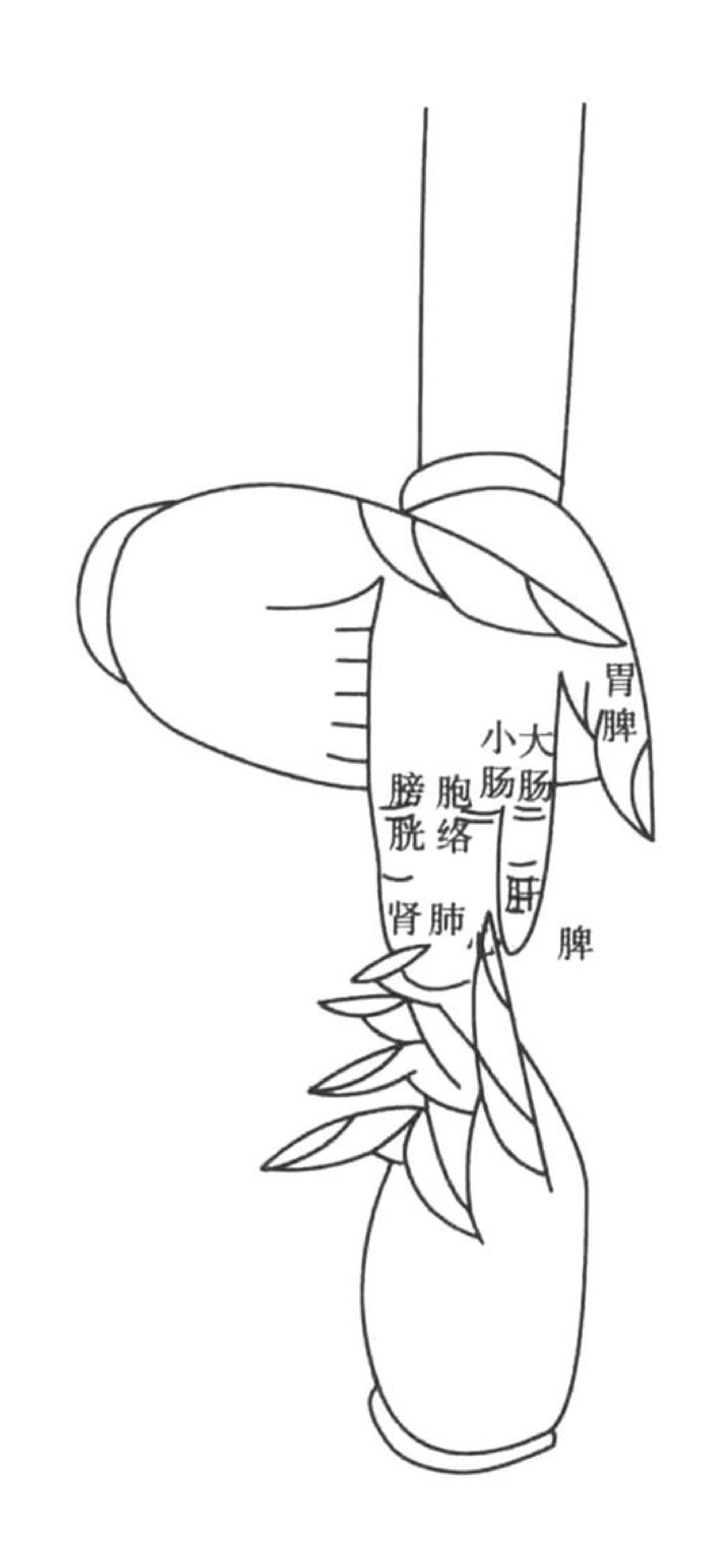


用左手拿住儿左手四指，掌心朝上，右手四指托住小儿手背，以大指自乾起至震卦，略重，又轻运七次为定魄。再自巽起推至兑四卦，照前七次为安魂。又自坤至坎七次，能退热，又自艮至离七次，能发汗。若咳嗽，自离运至乾七次，再坎离二宫直推七次，为水火既①济。

---

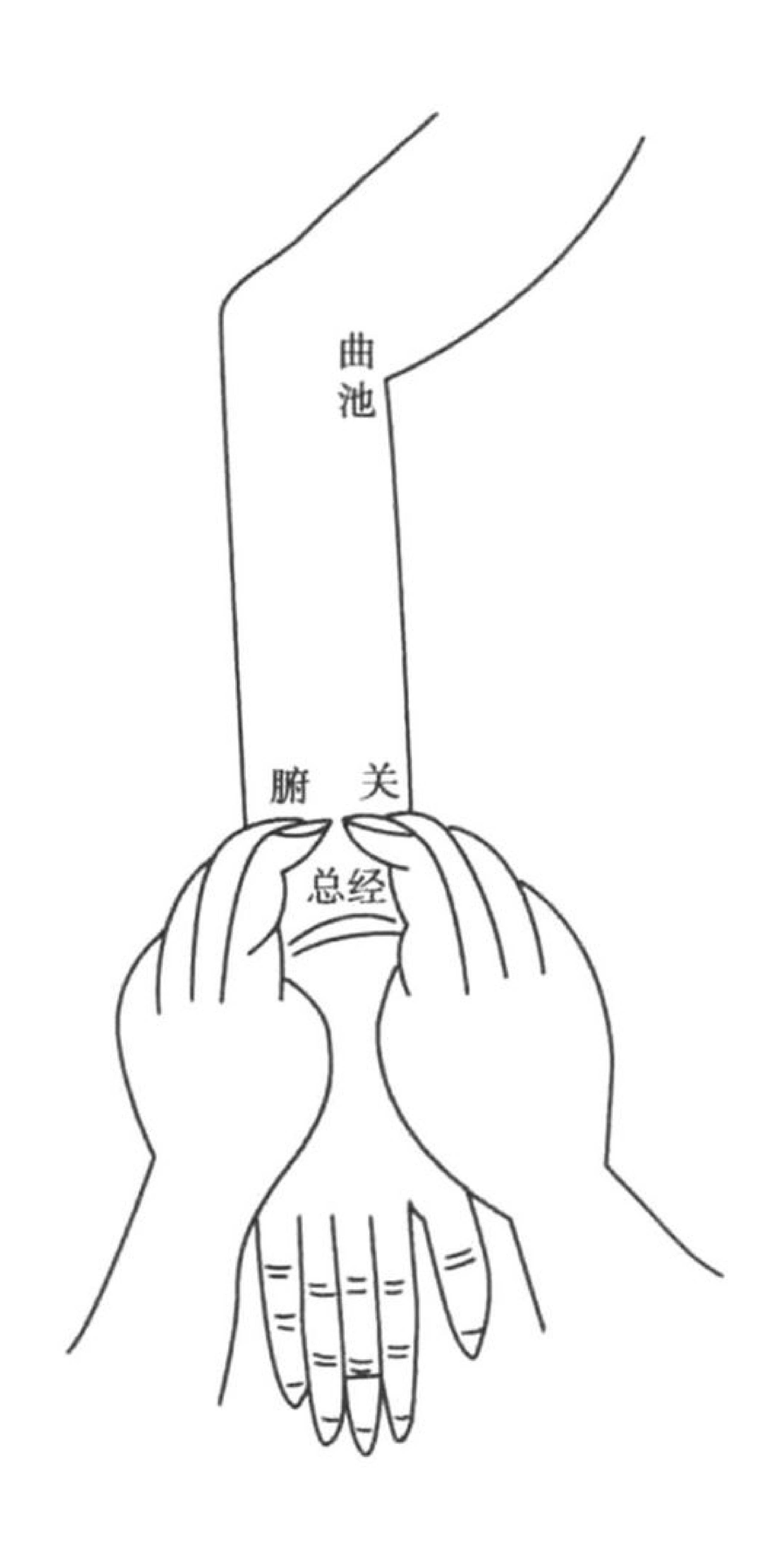
① 既：《小儿推拿广意》“运八卦法”作“即”。

推五经图



五经者，即五指尖也，心肝脾肺肾也，如二三节即为六腑。医用左手四指托儿手背，大指捏儿掌心，右手食指曲儿指尖下，逐指推运。往上直为推，往右运为补，往左运为泻。先须往上直推过，次看儿之寒热虚实。心肝肺指，或泻或补。大指脾胃，只宜多补。如热甚可略泻，如肾经或补或泻，或推往指根清之。

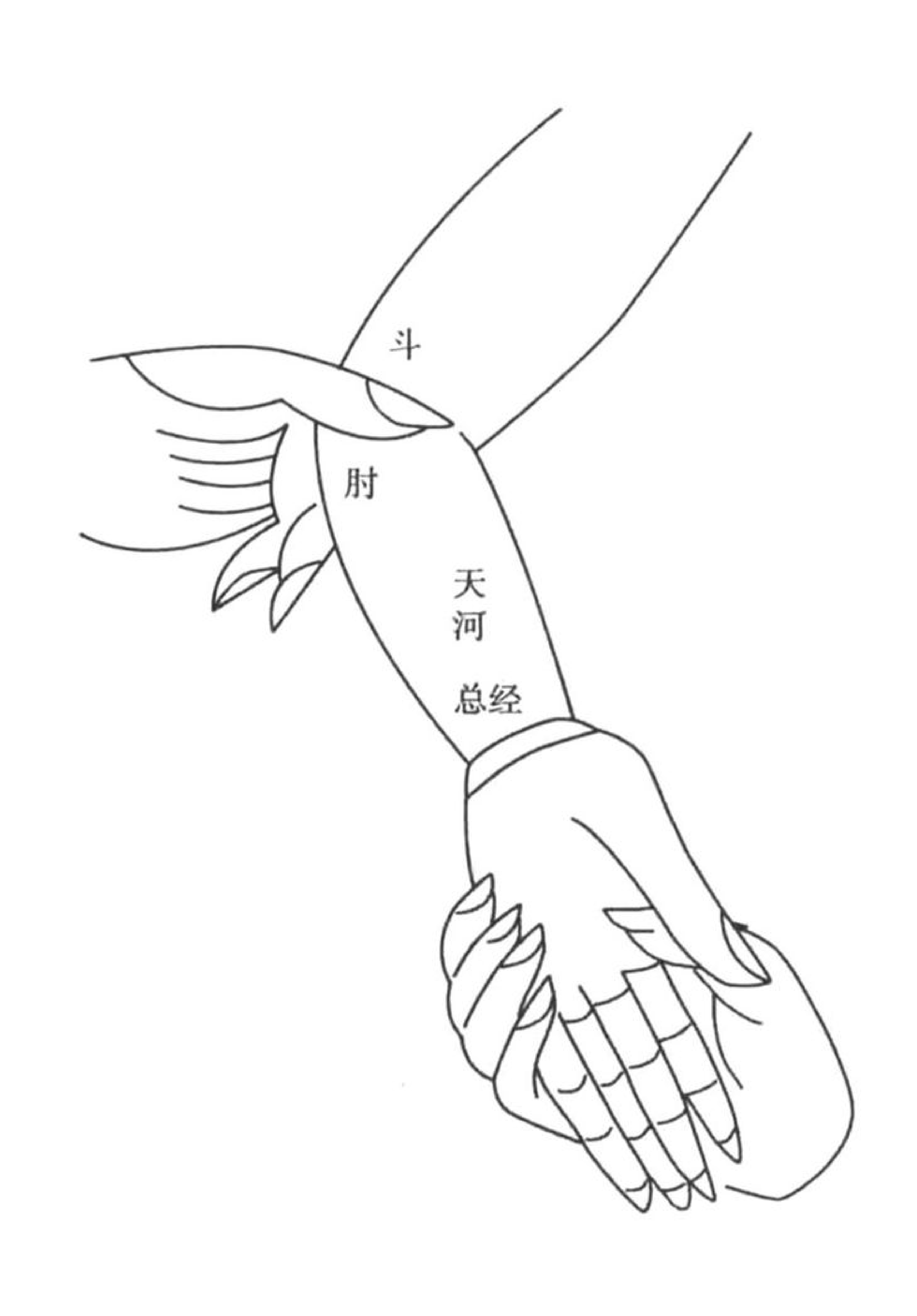
黄蜂入洞图



黄蜂入洞法

以儿左手掌向上，医用二手中、名、小三指托住，将二大指轻按三关六腑之中，左食指靠腑，右食指靠关，中掐旁揉，自总经起循环转动至曲池边，横空三指自下而复上，三四转为妙。

苍龙摆尾图



苍龙摆尾法

医右手一把，拿小儿左食、中、名三指，掌向上。左手侧掌从总经起，搓摩至天河及斗肘，略重些，自斗肘又搓摩至总经，如此，一上一下三四次。又将左手大、食、中三指捏儿斗肘，右手照前，拿摇动九次。此法能退热开胸。

二龙戏珠图



二龙戏珠法

此法性温。医将右大、食、中三指，捏儿肝肺二指，左大、食、中三指，捏儿阴阳二穴。往上一捏，捏至曲池五次。热症阴捏重而阳捏轻，寒症阳重而阴轻。再捏阴阳二穴，将肺肝二指摇摆二九、三九是也。

赤凤摇头图

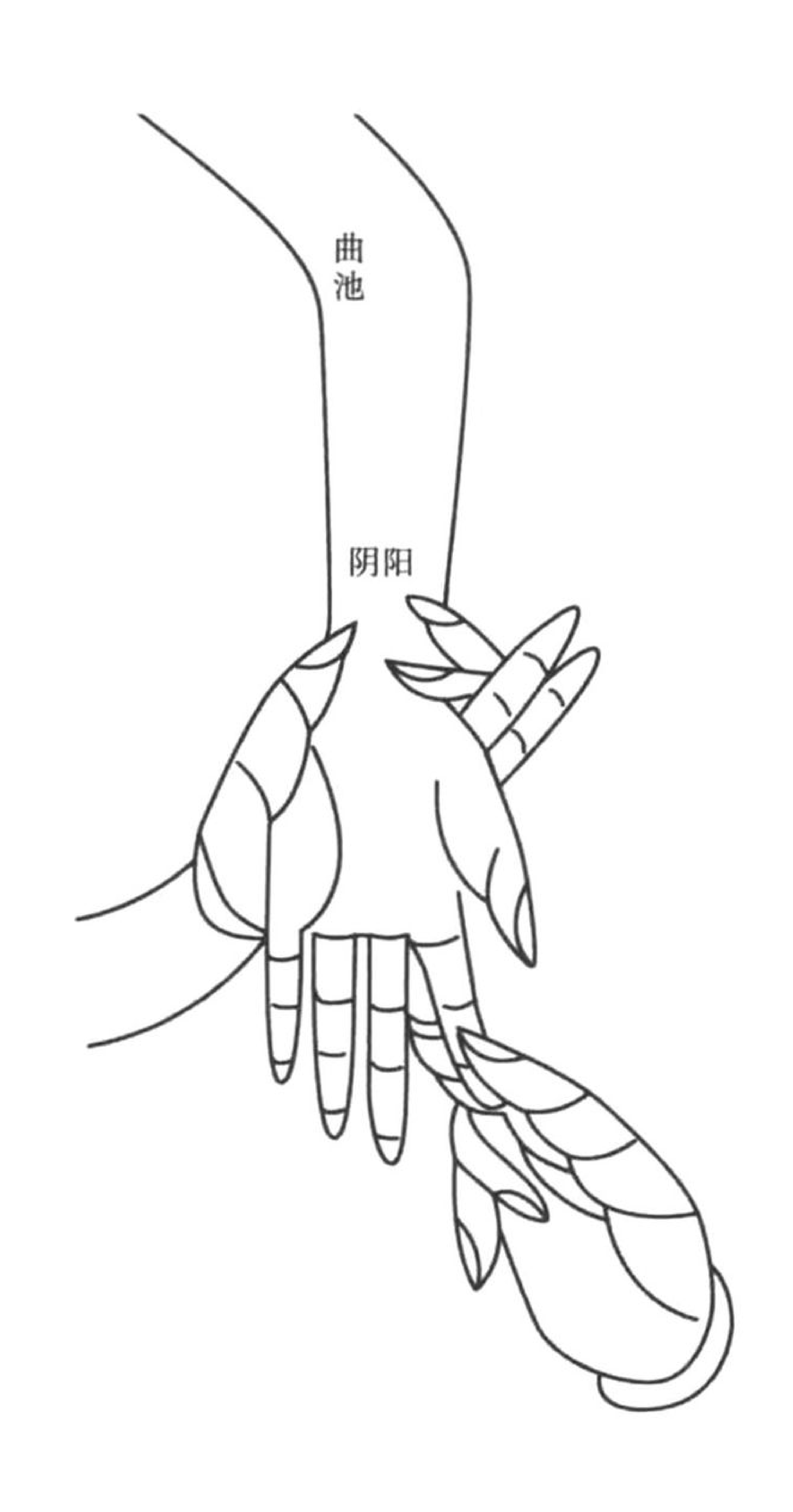


赤凤摇头法

法曰：将儿左掌向上，医左手大、食、中指轻轻捏儿斗肘，右手大、食、中指，先捏儿心指朝上，向外顺摇二

十四下，次肝指，次脾指，次肺指，末后捏肾指，俱顺摇二十四下。女摇右手，亦朝上向外，各摇一十四下，即男顺女逆也。再此即是运斗肘，先做各法完后做此法，能通关顺气，不拘寒热，必用之法也。

猿猴摘果图

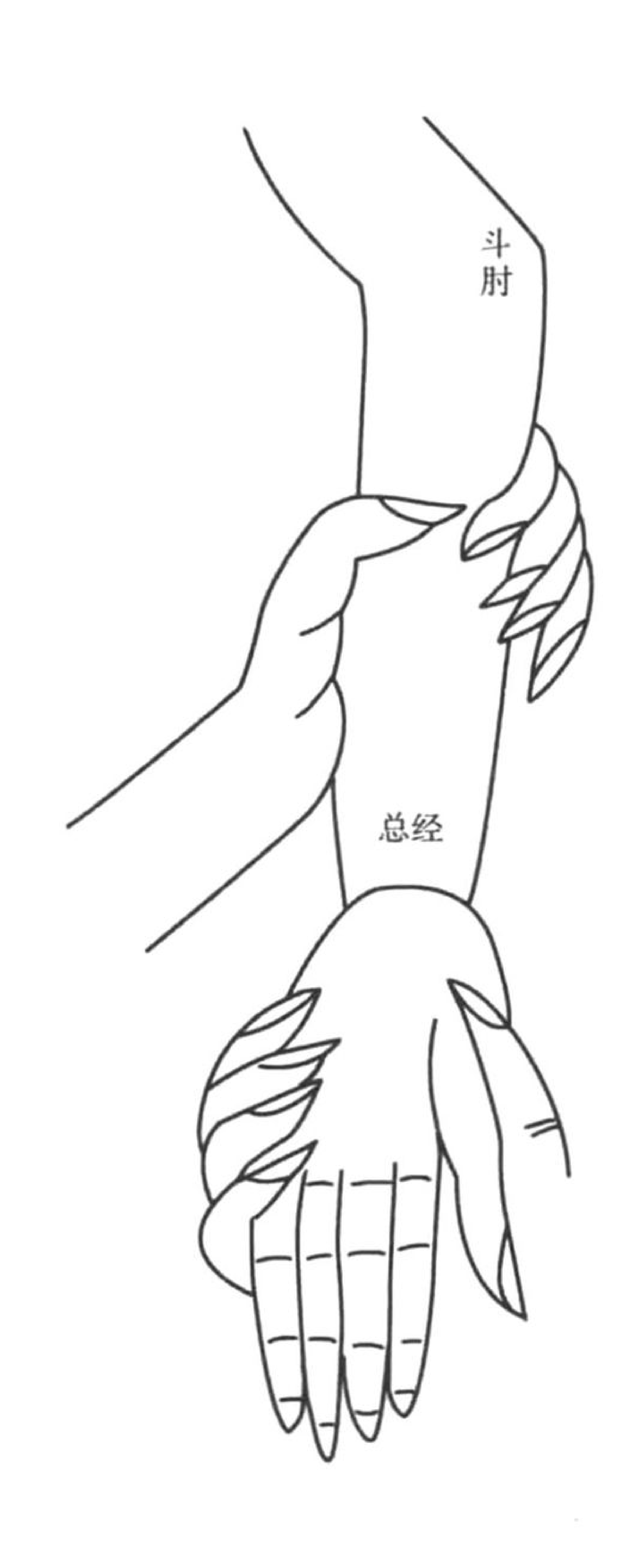


猿猴摘果法

此法性温，能治痰气，除寒退热。用左手食、中两指捏儿阳穴，大指捏阴穴。寒症，将右大指从阳穴往上揉至

曲池，转下揉至阴穴，名转阳过阴。热症，从阴穴揉上至曲池，转下揉至阳穴，名转阴过阳，俱揉九次。阳穴即三关，阴穴即六腑也。揉毕，再将右大指捏儿心肝脾三指，各掐一下，各摇二十四下。寒症往里摇，热症往外摇。

凤凰展翅图

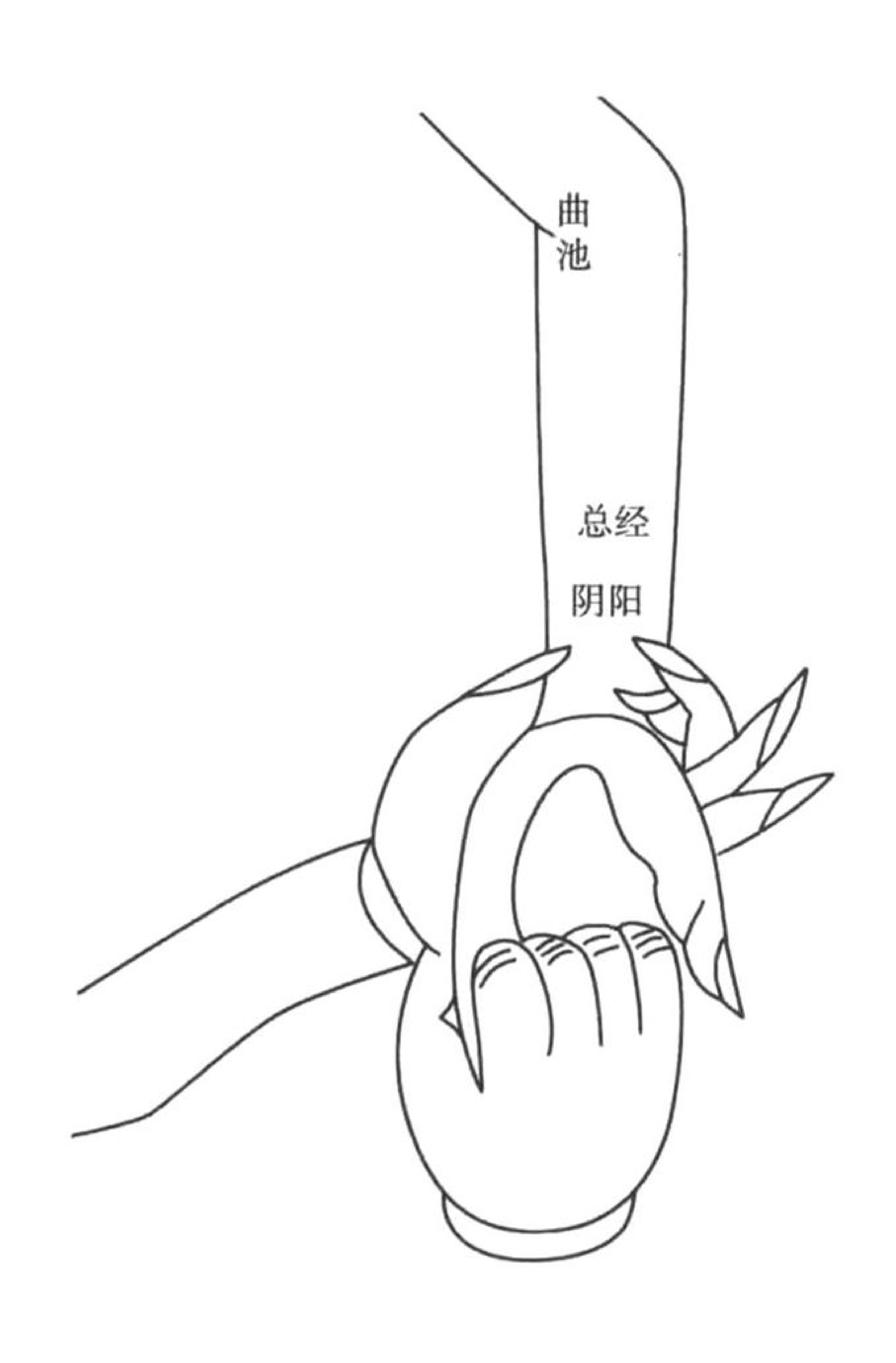


凤凰展翅法

此法性温，用两手托儿手掌向上，于总经上些。将两手上四指在下边两面爬开，二大指在上阴阳二穴两面爬

开，再以两大指捏阴阳二穴向外摇二十四下，捏紧一刻。又将左大、食、中指侧拿儿手肘，向下轻摆三四下。复用左手托儿斗肘，右手托儿手背，大指掐住虎口，往上向外顺摇二十四下。

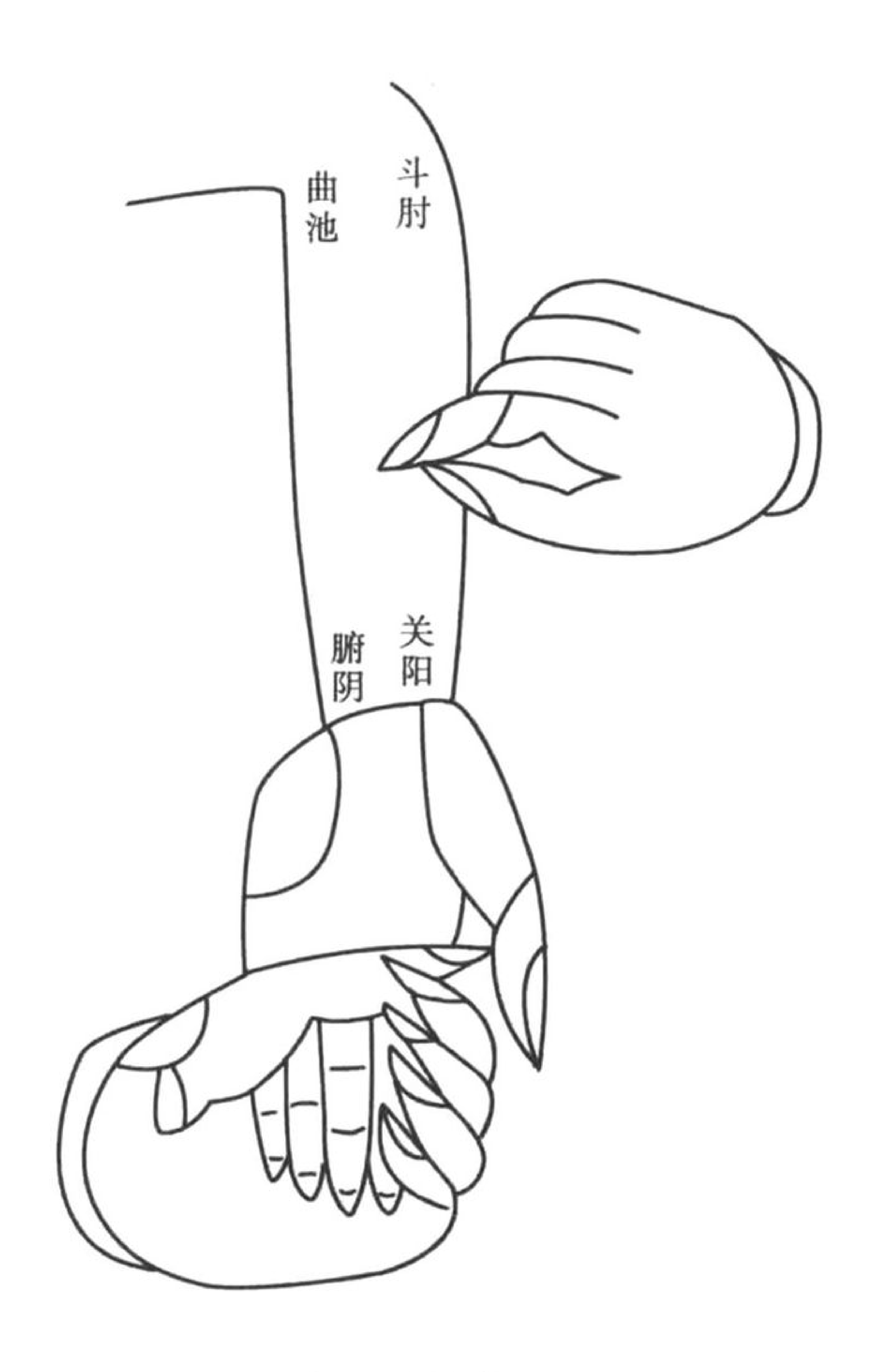
飞经走气图



飞经走气法

此法性温。医用右手拳拿儿手四指不动，左手四指从儿曲池边起，轮流跳至总经上九次。复拿儿阴阳二穴，将右手向上往外，一伸一缩传送其气，徐徐过关也。

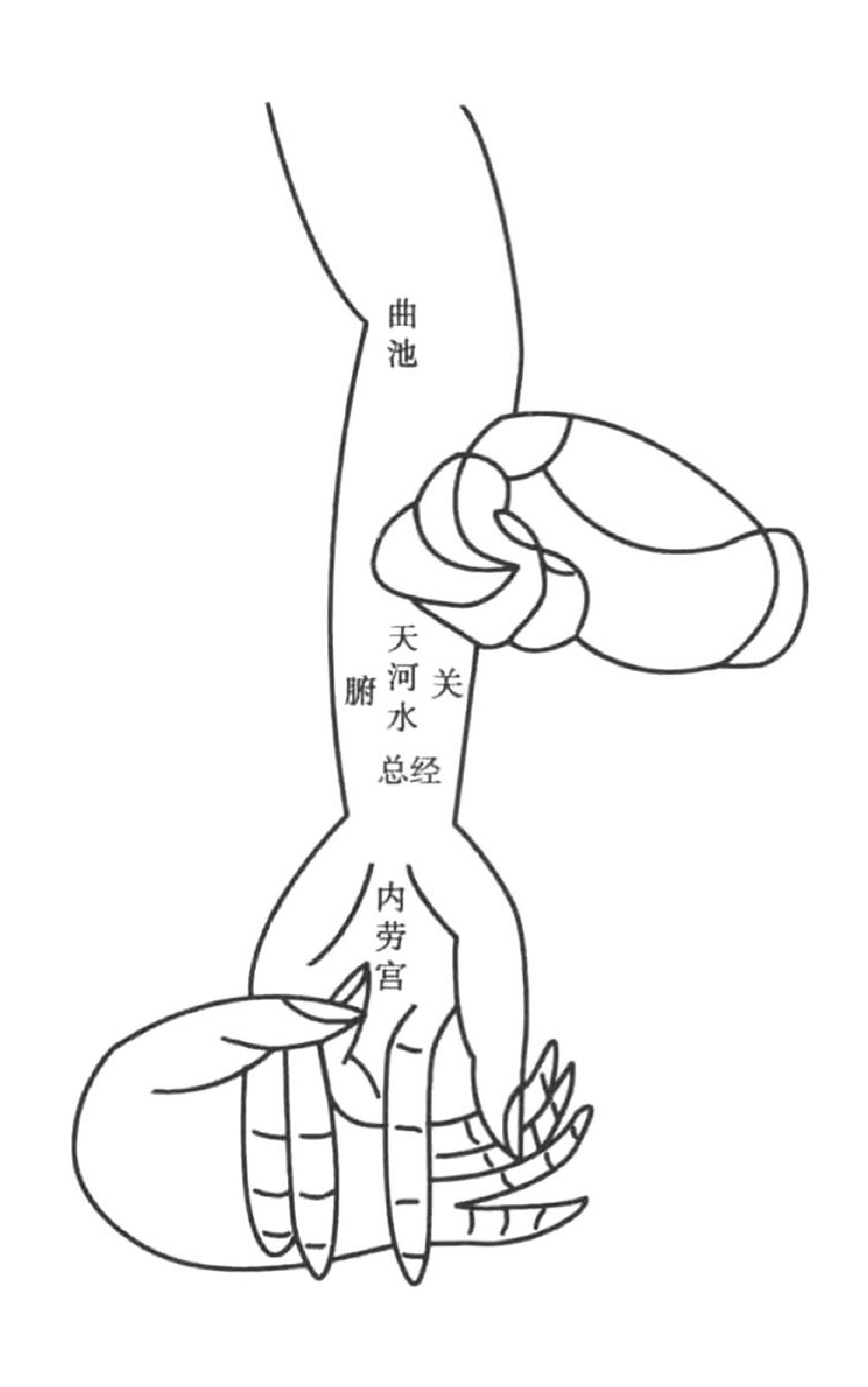
按弦搓摩图



按弦搓摩法

法：用左手拿儿手掌向上，右手大、食二指自阳穴上轻轻按摩至曲池，又轻轻按摩至阴穴止。如此，一上一下，凡九次。阳症关轻腑重，阴症关重腑轻。再用两手从曲池搓摩至关腑三四次，又将大、食、中指捏儿脾指。左大食中指，捏儿斗肘，往外摇二十四下，化痰法也。

水中捞月图



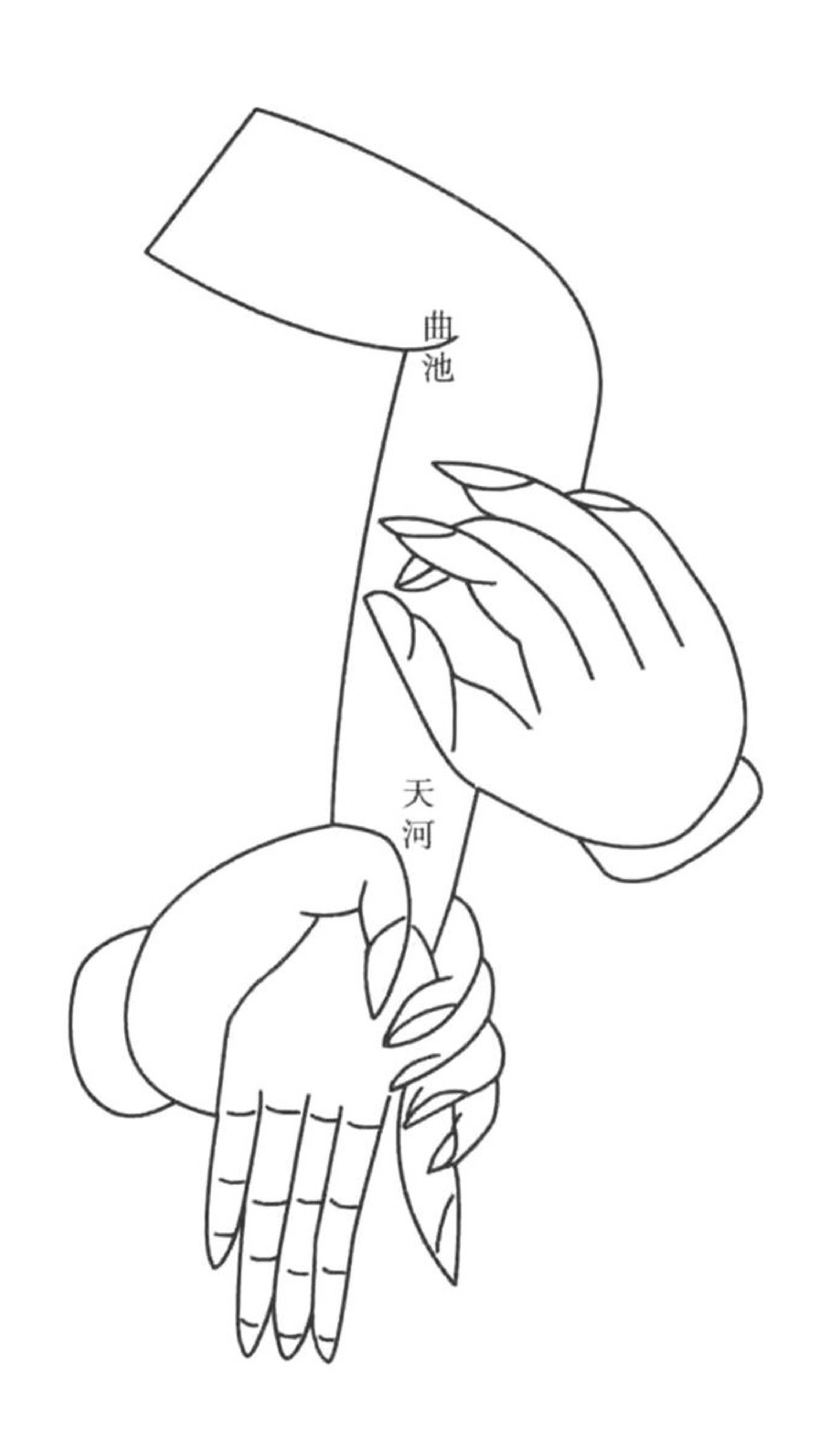
水中捞月法

法：以小儿掌向上，用左手拿住右手，滴水一点于儿内劳宫，随将右手四指扇七下，再滴水于总经中，即是心经。又滴水天河，即关腑居中。医口吹四五口，将儿中指

屈之，以左大指掐住，右手捏拳将中指节自总上按摩到曲池，横空二指，如此四五次。在关踢[1]凉行背上，往腑踢凉入心肌。此大凉之法，不可轻用。

① 踢：引申为摩擦法。

打马过天河图



打马过天河法

泄法。性凉去热。医用左大指捏儿总经，右大、中指如弹琴。当河弹过曲池，弹九次。再将右大指掐儿肩井、琵琶、走马三穴，各掐五次。

脏[1]腑歌

心经有热作痴迷，天河水过作洪池。心若有病补上膈，三关离火莫推迟。退心经热病掐总经，以天河水为主。推肾经，退六腑，推脾土，推肺经，运八卦，分阴阳，揉小天心，二人上马，掐五指节。

肝经有病人闭目，推动脾土效最速。脾若热时食不进，再加六腑病除宿。退肝之病，以脾土为主。运八卦，坎重。推大肠，运五经，清天河水，飞经走气，凤凰单展翅，按弦走搓摩[2]。

脾经有病食不进，推动脾土效必应，心哕还应胃口凉，略推温热而相称。退脾病，以脾土为主。推三关，运八卦，艮宫宜重。推肺经，分阴阳，推四横纹，天门入虎口，揉斗肘。

肾经有病小便涩，推动肾水即清澈。肾脉经传小指尖，依方推掐无错忒。退肾经之病，以肾经为主。推三关，退六腑，二人上马，运八卦，兑重，分阴阳，运水入土，打马过天河，猿猴摘果，赤凤摇头，天门入虎口，揉斗肘。

胃经有病食不消，脾土大肠八卦调，妙诀神仙传世上，千金手段不须饶。退胃经之病，以脾土肺金为主。其法与治脾经同，加运八卦，艮巽重。

大肠有病泄泻多，可把大肠久按摩。调理阴阳皆顺

① 脏：原脱，据《小儿推拿广意》“脏腑歌”补。
② 摩：原为“磨”，据文义改。

息，此身何处着沉疴。退大肠之病，以大肠为主，运土入水，推脾土，运八卦，艮乾重，离轻。揉龟尾、脐，推肺经，推外间使，分阴阳。按弦走搓摩。

小肠有病气来攻，横纹板门推可通。用心记取精灵穴，管叫却病快如风。退小肠之病，以横纹板手图作板门为主，揉精灵穴，推肺经，推脾土。

命门有病元气亏，脾土大肠八卦推。再推命门何所止，推临乾位免灾危。退命门之病，以脾土大肠八卦为主。推三关，分阴阳，推肺经，运土入水，天门入虎口，揉斗肘，飞经走气。命门穴在第十四节背骨下突中。

三焦有病生寒热 ，天河六腑神仙说。能知气水解寒热，分别阴阳真妙诀。退三焦之病以天河六腑为主，揉小天心，推脾土，运八卦，运五经，掐五指节，按弦走搓摩。天门入虎口，揉斗肘。

脐风推法

凡婴儿七日之内腹肚胀硬，脐畔浮肿，口撮眉攒，牙关不开，名脐风。因剪脐太短，或结缚不紧致水湿侵脐，客风乘虚而入，传之于心，蕴蓄其邪，复传脾络，致舌强唇青，手足微搐，口噤不乳，啼声似哑，喉中痰涎潮响是也。

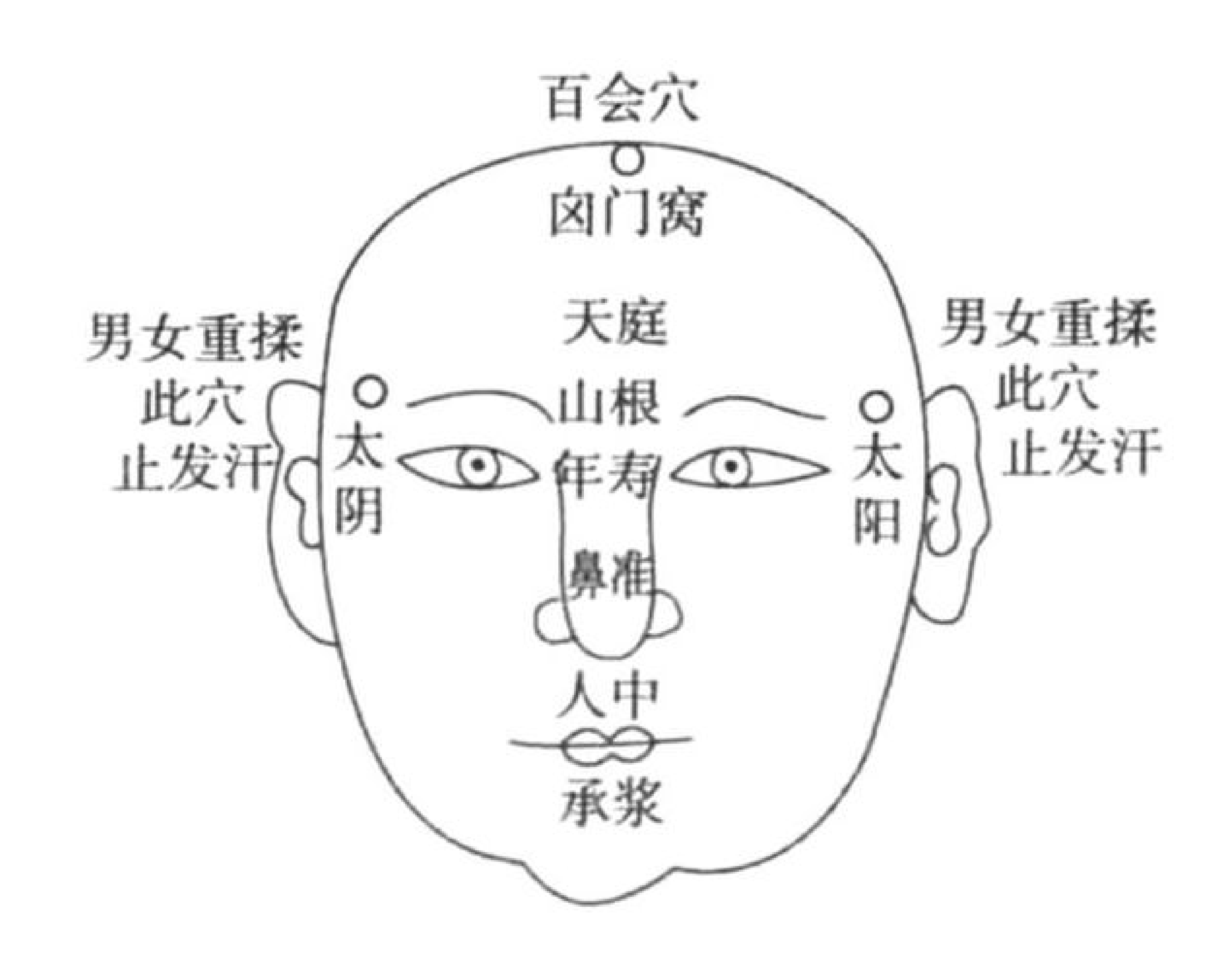
治法：推指三关、肺经各一百二十，运八卦、脾土各一百，分阴阳。如口撮用灯心火口角两边①。

① 如口撮……两边：《小儿推拿广意》“脐风门”作“如口撮用灯火，口角两边各一燋，左右虎口各一燋，两小指四节各一燋，脑门四燋。如肚上青筋胀硬，脐周围七燋，每筋上一燋，青筋开了处一 燋，涌泉穴一燋。脐肿翻出，神脱气冷者不治。”

惊风二十四症推法

（原书缺）

附《幼科铁镜》[1] 各图推法



推法：用葱姜打汁浸染医人大指，先从眉心向额上，推至二十四数。

次从眉心分推，至太阳太阴九数。再自天庭至承浆各穴掐一下，以代针法。

再于太阳太阴，或发汗，或止汗。再将两耳下垂尖捻而揉之。

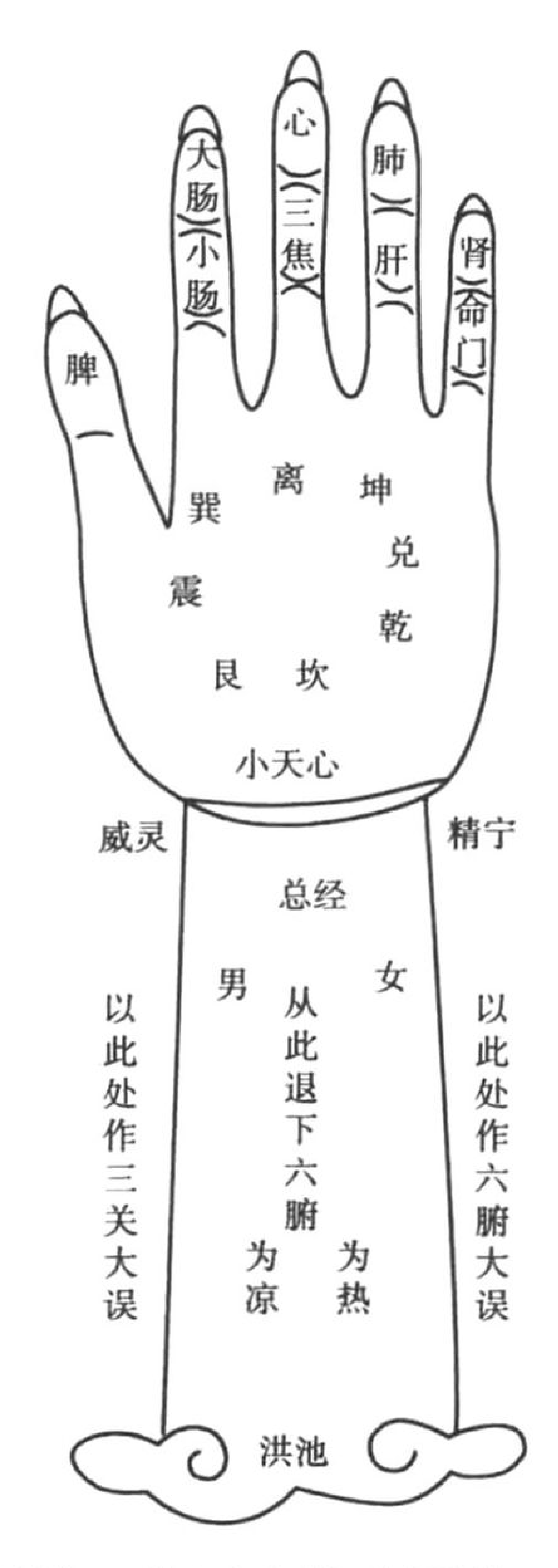
又将两手捧儿头面摇之，以顺其气。再看寒热，向手推三关六腑以及运八卦。

随分推胸口及揉脐，推委中毕，再揉井肩。

至于别穴看症，再加揉法。

① 幼科铁镜：清代儿科医家夏鼎著《幼科铁镜》六卷。夏鼎，字禹铸，号淖溪叟。

《铁镜》手掌正面图[①]



脾：旋推为补脾，往下直推为泻脾。

肾：推上清小便，推下补肾。

八卦：热则旋推从坎入艮，寒则旋推从艮入坎。

---

① 铁镜手掌正面图：《幼科铁镜》卷一“掌面推三关退六腑运八卦图”作“总筋”。

威灵：威灵对拿哭症轻；不哭大凶，生死再看推俞穴。

精宁：对拿降喉内痰响。

用冷水在掌心从兑入乾旋推，名水底捞月，六腑生凉。

用冷水从总筋中随吹随拍至洪池，名引水上天河，治心热迷痴。

《铁镜》手背正面图



后溪：推往上是清肾利小便，推往下是补肾。

外劳宫：将儿小指曲着重揉外劳宫，祛脏腑之风寒。

五指节：五指节重揉重捻，治儿惊吓。

从此推上①三关。

① 上：原作“吐”，据《幼科铁镜》改。

《铁镜》推拿代药赋

前人忽略推拿，卓溪今作一赋。寒热温平，药之四性；推拿揉掐，性与药同。用推即是用药，不明何可乱推。推上三关，代却麻黄肉桂；退下六腑，替来滑石羚羊。水底捞月，便是黄连犀角；天河引水，还同芩柏连翘。大指脾面旋推，味似人参白术；泻之则为灶土石膏。大肠侧推虎口，何殊诃子炮姜，反之则为大黄枳实。涌泉右转不揉，朴硝何异；一推一揉右转，参术无差。食指泻肝[①]，功并桑皮桔梗；旋推止嗽，效争五味冬花。精威拿紧，岂羡牛黄贝母；肺俞重揉，漫夸半夏南星。黄蜂入洞，超出防风羌活；捧耳摇头，远过生地木香。五指节上轮揉，乃祛风苍术；足拿大敦鞋带，实定掣之钩藤。后溪推上，不减猪苓泽泻；小指补肾，焉差杜仲地黄。涌泉左揉，类夫砂仁藿香；重揉手背，同乎白芍川芎。脐风灯火十三，恩待[②]再造；定惊元宵十五，不啻仙丹。病知表里虚实，推合重症能生；不谙推拿揉掐，乱用便添一死。代药五十八言，自古无人道及；虽无格致之功，却亦透宗之赋。

---

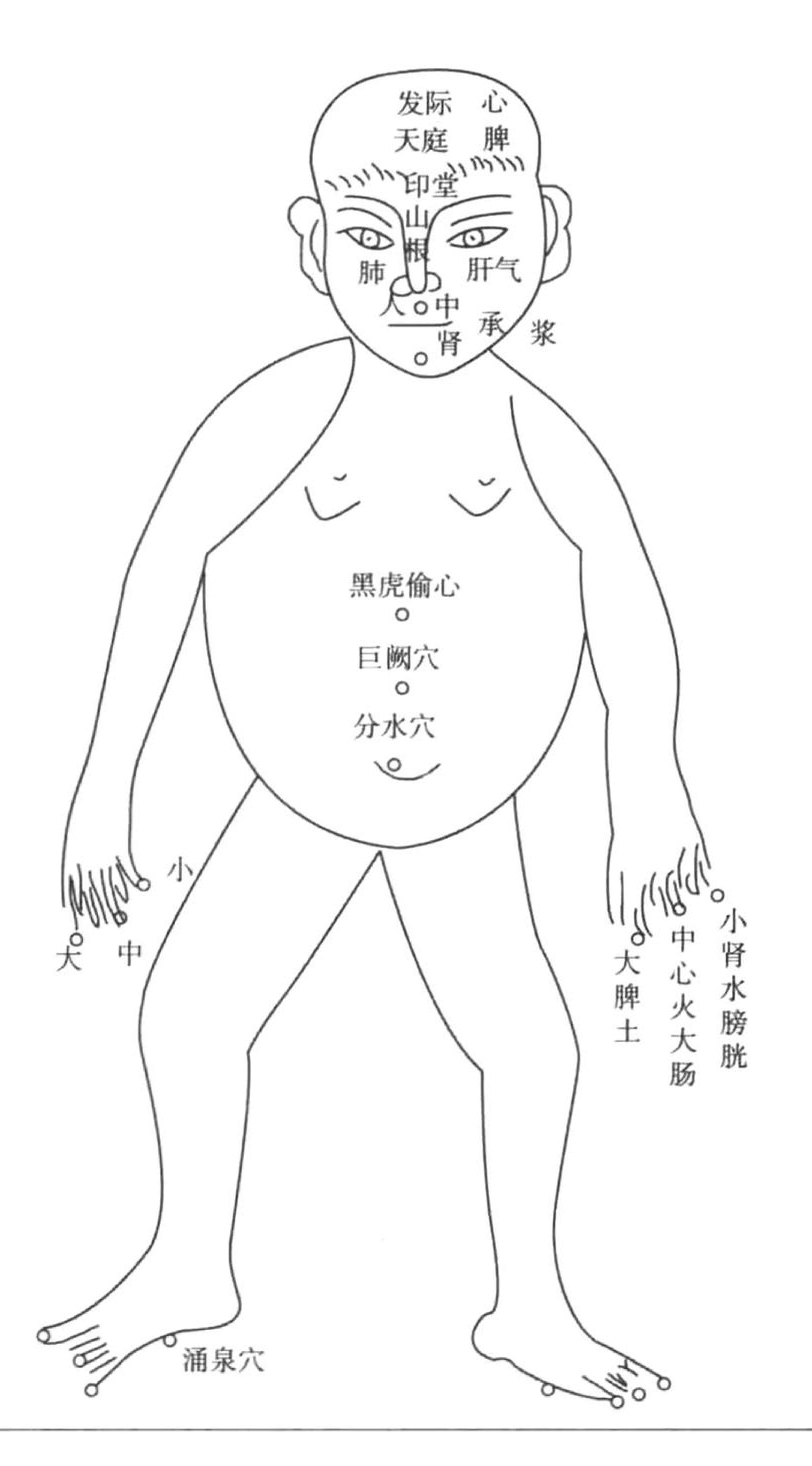
① 食指泻肝：《幼科铁镜》“推拿代药赋”作“食指泻肺”。

② 待：《幼科铁镜》“推拿代药赋”作“符”。

同身尺 是手样

（原书缺）

十八穴各刺一针图[1]



① 十八穴各刺一针图：底本此图原插在“黄蜂入洞图”及其文字说明之间，根据全书体例，移在此处。

太冲在足上大指本节后，去动脉中，针之治急危症，舌吐不治。

足上：涌泉穴针之，左足治吐，右足治泻。昆仑在后跟骨上陷中；针之，治急慢惊风危证。针之叫可治，不叫不治。龟尾治赤白痢、泄泻。

校注后记

一、作者考证

《儿科推拿摘要辨症指南》系清代医家王兆鳌辑。笔者在调研中发现清代历史上有两人名为王兆鳌。

《朝邑县后志》八卷载王兆鳌，字东柱，宁州（云南华宁县）人，生卒年代不详。清康熙二十九年（1690）举人，历任河州（甘肃导河县）知州，朝邑县（陕西大荔县）知县，师宗州（云南师宗县）学正。该县志刊刻于清康熙五十一年（1712），据此推断其生活年代应该是康熙雍正年间。《儿科推拿摘要辨症指南》出版时间约在1796年或1873年或1911年，即宁州王兆鳌中举（1690）之后106年或183年或221年辑录出版，故宁州王兆鳌是不可能辑录《儿科推拿摘要辨症指南》；且他无医学志趣的记录。

《昆山县志》载王兆鳌（1816—1880）生于嘉庆二十一年（1816），卒于光绪五年。昆山王兆鳌原名兆仪，字学汾，号阳叔，一说号汲古老人，江苏昆山县人。庠生（秀才），后举训导，加五品职衔，历经嘉庆、道光、咸丰、同治、光绪五朝。王氏工书善画，山水宗元大画家黄公望，得其神韵。尤精岐黄术，为人治病，辄应手而愈。

昆山王兆鳌有医学志趣和悬壶济世的记录，故该书唯

有昆山王兆鳌辑录、出版的可能性，所以成书时间应该在1873年或1911年。

二、版本源流

据《中国中医古籍总目》记载并结合两次赴上海图书馆调研的情况可知，该书现存版本由清代王兆鳌辑录，为孤本，未进行整理。在考证版本的过程中发现，《儿科推拿摘要辨症指南》与《小儿推拿广意》《幼科铁镜》存在一定的学术渊源。

1.《小儿推拿广意》约成书于清康熙十五年（1676），光绪十四年（1888）有过刻本。《儿科推拿摘要辨症指南》继承其学术思想，并辑录了部分内容。

2.《儿科推拿摘要辨症指南》第四七至五十篇列出了“幼科铁镜各图推法”“铁镜手掌正面图”“手背正面图”“铁镜推拿代药赋”等篇章，据笔者考证这些篇章属《幼科铁镜》。《幼科铁镜》为清代夏鼎撰，成书于康熙三十四年（1695），在成书时间上晚于《小儿推拿广意》。

由此推断王氏是在《小儿推拿广意》及《幼科铁镜》的内容基础上，结合自己学习与研究的心得辑录成《儿科推拿摘要辨症指南》。

三、版本及出版时间考证

1. 版本考证

由于《中国中医古籍总目》和《全国中医图书联合目录》均注明《儿科推拿摘要辨症指南》与《推拿摘要辨症

指南》的馆藏地为上海图书馆，故前后两次安排人员赴上海图书馆查找，并专门就此问题向该馆古籍部工作人员咨询，结果是：该馆未有收藏过《推拿摘要辨症指南》的记录，仅有《儿科推拿摘要辨症指南》手抄本1部。

2. 出版时间考证

如上所述，《儿科推拿摘要辨症指南》成书晚于《小儿推拿广意》及《幼科铁镜》是毋容置疑的。

据《江苏省藏古籍目录·子部》记载，王兆鳌也辑《妇婴至宝》，并于清同治十二年（1873）于昆山文墨斋刊出。经查《中国中医古籍总目》记载的《妇婴至宝》八卷，（清）徐忕杠（尚慧）编，子目有：①达生编四卷（清）亟斋居士编；②种痘法一卷（清）毓兰居士辑；③福幼编一卷（清）庄一夔撰；④遂生编痘科治法一卷（清）庄一夔撰；⑤推拿摘要辨症指南一卷（清）王兆鳌重校。如上所述，未查找到《推拿摘要辨症指南》一书。

《中国中医古籍总目》和《全国中医图书联合目录》记载《推拿摘要辨症指南》刊行于1796年（如上所述，1796年刊行的可能性基本可排除），《儿科推拿摘要辨症指南》（附汤头歌诀）刊行于1911年。我们查找到的《儿科推拿摘要辨症指南》却无“附汤头歌诀”，封底内容是：“铁镜推拿代药赋”，该书也无刊行时间记载。

如上，王兆鳌辑录的《妇婴至宝》于清同治十二年

（1873）刊出，《妇婴至宝》八卷中"推拿摘要辨症指南一卷（清）王兆鳌重校"，笔者查找到的《妇婴至宝》均仅为六卷，无《推拿摘要辨症指南》一卷。由此笔者推测：王兆鳌辑录的《推拿摘要辨症指南》可能就是《儿科推拿摘要辨症指南》，刊行时间为1873年。

四、学术特点与临床应用价值

1. 学术特点

（1）立足小儿基本特点，四诊之中尤重望诊

小儿与成人不同，形气未充，脏腑柔弱，智慧未成，有其独特的生理病理特点，因而在疾病的诊断过程中四诊运用应当有所区别。王氏在开篇即提出："保婴一术，名曰哑科，口不能言，脉不能视，盖欲知小儿之病，必审其色。"因而特别重视望诊的运用。他在"入门察色""五视法"等篇中对望诊的方法和要点进行了总结，强调通过小儿神色、五官、五色、形体、指纹、斑疹、二便的观察，确定病因、病位、病机，判断疾病的预后，经验独到，简便易行，丰富了儿科推拿诊断学的内容。

王氏强调望诊重要性的同时，也非常重视望、闻、问、切四诊合参，力求全面收集疾病信息，以助疾病的诊断。在望诊的同时结合听声音，闻气味，问饮食五味寒热二便。在"看三岁小儿脉法"篇中认为"三岁以上小儿，乃用一指按寸关尺三部"，切脉诊病。在临证施治时笃行四诊合参，辨清病机，方能明确诊断。

（2）强调推拿的特殊疗效

该书在“总论”中强调推拿对小儿疾病有特殊的疗效，认为“推拿一道，真能操造化夺天工矣，岂不神欤”。概括地论述了小儿推拿的原则和注意事项，他说：“惊有危急生死之症，法有捏推拿做之功。先须寻筋推擦，次用灯火按穴而行。审病针灸，对症投汤，无不随手而应。”告诫医生“毋偏己见，毋做聪明”，要“因症次第，分别而施”。

（3）提出了手部和头面部的推拿操作常规程序

该书在治疗方法上，强调推攒竹、推坎宫、运耳背高骨等法，认为推拿时要按“推拿手部次第”和“推拿面部次第”等顺序而作。即手部和头面部的推拿操作常规程序。如“推拿手部次第：一推虎口三关，二推五指尖，三燃五指尖，四运掌心八卦，五分阴阳，六看寒热推三关六腑，七看寒热用十大手法而行，八运用肘。”“推拿面部次第：一推坎宫，二推攒竹穴，三运太阳，四运耳背高骨，五掐承浆一下，六掐两颊车一下，七掐两听会一下，八掐两太阳一下，九掐眉心一下，十掐人中一下，再用两手提儿两耳三下，乃推拿不易之诀也。”

2. 临床应用价值

（1）手法操作的特点：文献中提出了名目繁多的复合操作法，这些方法既有一定的姿势，又有特定名称，其特点如下：一是根据操作手法的形象而定，如二龙戏珠、苍

龙摆尾等；二是依其手法名称和操作的穴位而定，如“运土入水”“运水入土”等；三是根据其操作手法的功用而定，如：飞经走气、飞金走气等；四是按其手法名称和解剖位置复合而成的。如“按弦搓摩，揉耳摇头”等，这些作为小儿推拿治疗的手法，既有自身的特点，也有规律可循。

（2）辨证施术的特点

①以五脏为纲的辨证施术法则：辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则，是指导临床诊治疾病的基本法则。小儿具有发病容易、传变迅速的病理特点，所以临床辨证要求更加精确，对不同的疾病，同一疾病的不同类型、不同阶段，都要仔细辨证，确定推拿治疗方案。《内经》述：“有可按者，有不可按者，故首先辨证。”这种观点在《儿科推拿摘要辨症指南》中得到印证。在“五指冷热歌”篇强调入门须辨婴儿性别，以及先明阴阳，次识脏腑，补泻得宜的论述都说明了王氏重视辨证施治的学术思想；在治疗功效上，王氏认为用推法“补脾胃补一身之根本，分阴阳分一身之寒热”。

补虚泻实是中医推拿治疗的基本法则。实则用清，虚则用补，实中虚则用清补，或针对各脏病情而分别用清法、补法，或清补法。歌赋中推拿处方重视补泻，并详述操作方法。在《推法》章中谈及“一推坎宫，自眉心分过两旁；……三运太阳，往耳转为泄，往眼转为补……其余

亦在人审证施治。”

歌赋中推拿处方强调穴位施治先后，且对施治次数进行量化。如《赤风摇头法》中谈到：“将儿左手掌向上……先捏儿心指，朝上向外顺摇二十四下，次肝指，次脾指，次肺指，末后捏肾指，俱顺摇二十四下……能通关顺气，不拘寒热必用之法。”

②组方特点：王氏提出“推拿代药”的观点，并指出“某推当某药，某拿抵某味，使人晓得用推拿便是用药味。药味既不可误投，推拿又何可乱用?”并作“推拿代药赋”以阐明观点。如“推上三关，代麻黄、肉桂；退下六腑，替来滑石、羚羊。水底捞月，便是黄连、犀角；天河引水，还同黄芩、黄柏、连翘；大指脾面旋推，味似人参、白术……”

③配穴精巧、手法轻柔稳实：小儿推拿疗法以阴阳、五行、营卫气血、经络学说为理论基础，以辨证论治为治疗法则，临床取穴力求特定穴位与局部穴位的配合，更强调配穴少而精。如脐风推法：推指三关、肺经各一百二十，运八卦、脾土各一百，分阴阳；如口撮，用灯心火口角两边。

五、对后世的影响

清代小儿推拿临床应用广泛，在民间颇为多见，此时出现了一批著名的小儿推拿专著，在这些专著中有医家谈到辨证论治的问题，但大多散在，未明确提出。而王氏在

《儿科推拿摘要辨症指南》中把推拿手法、选穴组方做专篇论述，具有独特的意义。本书说明辨证施法在小儿推拿治疗上的作用，在内容上对疾病的病因病理，疾病所在的部位，在气还是在血，是虚证还是实证，热证还是寒证，是单一疾病还是多种疾病并存等情况都做了分析和阐述；尤其强调望、闻二诊的重要性，详细阐明囟门、面部、虎口、指纹，以及精神、声息等的变化，然后介绍推拿穴位、手法、操作顺序等，并运用多幅图解说明各种推拿法的操作方法，图文并茂，一目了然。王氏在抄录前人的基础上糅合了自己的学术观点，从诊断、手法操作顺序、手法补泻的角度，说明了辨证论治在推拿手法中的运用。

综上所述，《儿科推拿摘要辨症指南》一书在疾病诊断，手法运用方面依岐黄之理，宗幼科之要，博采众家之长，发前人之所未发，其所总结出来的宝贵经验，为后世小儿推拿的延续和发展提供了条件，具有一定的学术价值，值得我们去发掘、整理，以期能更好地传承下去。

总 书 目

医　　经

内经博议
内经提要
内经精要
医经津渡
素灵微蕴
难经直解
内经评文灵枢
内经评文素问
内经素问校证
灵素节要浅注
素问灵枢类纂约注
清儒《内经》校记五种
勿听子俗解八十一难经
黄帝内经素问详注直讲全集

基础理论

运气商
运气易览
医学寻源
医学阶梯
医学辨正
病机纂要
脏腑性鉴
校注病机赋
内经运气病释
松菊堂医学溯源
脏腑证治图说人镜经
脏腑图书症治要言合璧

伤寒金匮

伤寒考
伤寒大白
伤寒分经
伤寒正宗
伤寒寻源
伤寒折衷
伤寒经注
伤寒指归
伤寒指掌
伤寒选录
伤寒绪论
伤寒源流
伤寒撮要
伤寒缵论
医宗承启
桑韩笔语
伤寒正医录
伤寒全生集
伤寒论证辨
伤寒论纲目
伤寒论直解

伤寒论类方
伤寒论特解
伤寒论集注（徐赤）
伤寒论集注（熊寿试）
伤寒微旨论
伤寒溯源集
订正医圣全集
伤寒启蒙集稿
伤寒尚论辨似
伤寒兼证析义
张卿子伤寒论
金匮要略正义
金匮要略直解
高注金匮要略
伤寒论大方图解
伤寒论辨证广注
伤寒活人指掌图
张仲景金匮要略
伤寒六书纂要辨疑
伤寒六经辨证治法
伤寒类书活人总括
张仲景伤寒原文点精
伤寒活人指掌补注辨疑

诊　　法

脉微
玉函经
外诊法
舌鉴辨正
医学辑要
脉义简摩
脉诀汇辨
脉学辑要
脉经直指
脉理正义
脉理存真
脉理宗经
脉镜须知
察病指南
崔真人脉诀
四诊脉鉴大全
删注脉诀规正
图注脉诀辨真
脉诀刊误集解
重订诊家直诀
人元脉影归指图说
脉诀指掌病式图说
脉学注释汇参证治

针灸推拿

针灸节要
针灸全生
针灸逢源
备急灸法
神灸经纶
传悟灵济录
小儿推拿广意
小儿推拿秘诀
太乙神针心法
杨敬斋针灸全书

本　草

药征

药鉴

药镜

本草汇

本草便

法古录

食品集

上医本草

山居本草

长沙药解

本经经释

本经疏证

本草分经

本草正义

本草汇笺

本草汇纂

本草发明

本草发挥

本草约言

本草求原

本草明览

本草详节

本草洞诠

本草真诠

本草通玄

本草集要

本草辑要

本草纂要

识病捷法

药性提要

药征续编

药性纂要

药品化义

药理近考

食物本草

食鉴本草

炮炙全书

分类草药性

本经序疏要

本经续疏证

本草经解要

青囊药性赋

分部本草妙用

本草二十四品

本草经疏辑要

本草乘雅半偈

生草药性备要

芷园臆草题药

类经证治本草

神农本草经赞

神农本经会通

神农本经校注

药性分类主治

艺林汇考饮食篇

本草纲目易知录

汤液本草经雅正

新刊药性要略大全

淑景堂改订注释寒热温平药性赋

方　　书

医便

卫生编

袖珍方

仁术便览

古方汇精

圣济总录

众妙仙方

李氏医鉴

医方丛话

医方约说

医方便览

乾坤生意

悬袖便方

救急易方

程氏释方

集古良方

摄生总论

摄生秘剖

辨症良方

活人心法（朱权）

卫生家宝方

见心斋药录

寿世简便集

医方大成论

医方考绳愆

鸡峰普济方

饲鹤亭集方

临症经验方

思济堂方书

济世碎金方

揣摩有得集

亟斋急应奇方

乾坤生意秘韫

简易普济良方

内外验方秘传

名方类证医书大全

新编南北经验医方大成

临证综合

医级

医悟

丹台玉案

玉机辨症

古今医诗

本草权度

弄丸心法

医林绳墨

医学碎金

医学粹精

医宗备要

医宗宝镜

医宗撮精

医经小学

医垒元戎

证治要义

松厓医径

扁鹊心书

素仙简要
慎斋遗书
折肱漫录
济众新编
丹溪心法附余
方氏脉症正宗
世医通变要法
医林绳墨大全
医林纂要探源
普济内外全书
医方一盘珠全集
医林口谱六治秘书

温　　病

伤暑论
温证指归
瘟疫发源
医寄伏阴论
温热论笺正
温热病指南集
寒瘟条辨摘要

内　　科

医镜
内科摘录
证因通考
解围元薮
燥气总论
医法征验录
医略十三篇
琅嬛青囊要
医林类证集要
林氏活人录汇编
罗太无口授三法
芷园素社痎疟论疏

女　　科

广生编
仁寿镜
树蕙编
女科指掌
女科撮要
广嗣全诀
广嗣要语
广嗣须知
孕育玄机
妇科玉尺
妇科百辨
妇科良方
妇科备考
妇科宝案
妇科指归
求嗣指源
坤元是保
坤中之要
祈嗣真诠
种子心法
济阴近编
济阴宝筏
秘传女科

秘珍济阴
黄氏女科
女科万金方
彤园妇人科
女科百效全书
叶氏女科证治
妇科秘兰全书
宋氏女科撮要
茅氏女科秘方
节斋公胎产医案
秘传内府经验女科

儿　　科

婴儿论
幼科折衷
幼科指归
全幼心鉴
保婴全方
保婴撮要
活幼口议
活幼心书
小儿病源方论
幼科医学指南
痘疹活幼心法
新刻幼科百效全书
补要袖珍小儿方论
儿科推拿摘要辨症指南

外　　科

大河外科
外科真诠
枕藏外科
外科明隐集
外科集验方
外证医案汇编
外科百效全书
外科活人定本
外科秘授著要
疮疡经验全书
外科心法真验指掌
片石居疡科治法辑要

伤　　科

正骨范
接骨全书
跌打大全
全身骨图考正
伤科方书六种

眼　　科

目经大成
目科捷径
眼科启明
眼科要旨
眼科阐微
眼科集成
眼科纂要
银海指南
明目神验方
银海精微补

医理折衷目科
证治准绳眼科
鸿飞集论眼科
眼科开光易简秘本
眼科正宗原机启微

咽喉口齿

咽喉论
咽喉秘集
喉科心法
喉科杓指
喉科枕秘
喉科秘钥
咽喉经验秘传

养　生

易筋经
山居四要
寿世新编
厚生训纂
修龄要指
香奁润色
养生四要
养生类纂
神仙服饵
尊生要旨
黄庭内景五脏六腑补泻图

医案医话医论

纪恩录
胃气论
北行日记
李翁医记
两都医案
医案梦记
医源经旨
沈氏医案
易氏医按
高氏医案
温氏医案
鲁峰医案
赖氏脉案
瞻山医案
旧德堂医案
医论三十篇
医学穷源集
吴门治验录
沈芊绿医案
诊余举隅录
得心集医案
程原仲医案
心太平轩医案
东皋草堂医案
冰壑老人医案
芷园臆草存案
陆氏三世医验
罗谦甫治验案
临证医案笔记
丁授堂先生医案
张梦庐先生医案

养性轩临证医案
养新堂医论读本
祝茹穹先生医印
谦益斋外科医案
太医局诸科程文格
古今医家经论汇编
莲斋医意立斋案疏

医　史

医学读书志
医学读书附志

综　合

元汇医镜
平法寓言
寿芝医略
杏苑生春
医林正印
医法青篇
医学五则
医学汇函
医学集成（刘仕廉）
医学集成（傅滋）
医学辩害
医经允中
医钞类编
证治合参
宝命真诠
活人心法（刘以仁）
家藏蒙筌
心印绀珠经
雪潭居医约
嵩厓尊生书
医书汇参辑成
罗氏会约医镜
罗浩医书二种
景岳全书发挥
寿身小补家藏
胡文焕医书三种
铁如意轩医书四种
脉药联珠药性食物考
汉阳叶氏丛刻医集二种

责任编辑　张伏震
封面设计　古　骥

内容提要

《儿科推拿摘要辨症指南》由晚清医家王兆鳌（1817—1880）辑录。全书不分卷，首列总论，论述推拿在小儿惊风治疗中的作用；次叙儿科诊断和治疗手法，介绍手足45个小儿推拿特定穴的主治，以图谱示之。手法着重介绍推法和拿法，并提出了『推拿手部次第』和『推拿面部次第』，即手部和面部的推拿操作常规程序，还绘有『推坎宫』『推攒竹』『打马过天河』等31帧手法操作图，并有文字详解，最后为『脏腑歌』，论述脏腑病证的小儿推拿方法。本次整理以上海图书馆藏抄本为底本。


服务号
（zgzyycbs）


中医出版
（zhongyichuban）


养生正道
（yszhengdao）

悦读中医
（ydzhongyi）



定价：20.00元